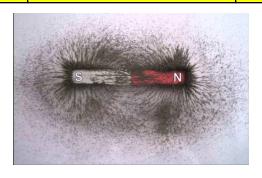
EVENTOS ALARMANTES
EN INOCULADOS

ÉVÉNEMENTS ALARMANTS DANS LES INOCULÉS ALARMING EVENTS IN INOCULATED PERSONS



COVID-19: ELECTROMAGNETISMO EN LAS PERSONAS

PROCEDIMIENTO inicial de detección, análisis e interrogación sobre lo que está sucediendo Reflexiones de un Equipo Interdisciplinario Internacional¹

https://drive.google.com/drive/folders/16vSnPNKfdvhC1yX-xHCTk08lhrpOvCoF?usp=sharing

COVID-19: L'ÉLECTROMAGNÉTISME DANS LES PERSONNES

PROCÉDURE initiale de détection, d'analyse et d'interrogation de ce qui se passe Réflexions d'une équipe interdisciplinaire internationale

COVID-19: ELECTROMAGNETISM IN PEOPLE

Initial PROCEDURE of detection, analysis and interrogation of what is happening Reflections of an International Interdisciplinary Team

+

Aristeo, Iliana (Argentina, abogada penalista)

Cabrera Avivar, Mario (Uruguay, médico especialista en salud pública)

Campra Madrid, Pablo (España, químico y biólogo)

Chiappano, Alejandra (Argentina, médica pediatra y neonatología)

Delgado, Ricardo (España, bioestadístico)

Fano, Walter Gustavo (Argentina, físico)

Ferracani Ristenpart, Enrique (Argentina, médico cirujano cardiovascular)

Ferrante, Andrés (Argentina, letras)

Martínez, Luis Marcelo (Argentina, médico genetista)

Nahúm, Omar (Argentina, traductor científico)

Puñales Moreno, Winston (Uruguay, teniente coronel retirado)

Salle, Nicolle (Uruguay, dentista)

Sarlangue, Germán (Argentina, ciencias políticas)

Sevillano, José Luis (España, médico de familia)

Yahbes, Eduardo (Argentina, médico pediatra)

Witt, Marcela (Argentina, bioquímica)

EVENTOS ALARMANTES EN INOCULADOS

¹ Agradecemos a todas las personas que han colaborado directa o indirectamente con este Equipo, algunas de las cuales han deseado permanecer en el anonimato.

 Versión 1 - Capítulo VII - ES/FR/UK - (31	de octubre de 2021 D.N.I.G.R.) - pagir

"Tenemos que aumentar la comprensión pública de la necesidad de contramedidas médicas, tales como una vacuna universal contra los coronavirus (pan coronavirus vaccine). Un impulsor clave son los medios de comunicación, y la economía seguirá la conmoción que se cree. Debemos usar esa conmoción a favor nuestro para ir a los temas reales. Los inversores responderán si ven beneficios al final del proceso"

Peter Daszak 2015²

"Nous devons faire en sorte que le public comprenne mieux le besoin de la nécessité de contre-mesures médicales, telles qu'un vaccin universel contre les coronavirus (vaccin contre le pan-coronavirus). Les médias et l'économie en sont les principaux moteurs.

Le moteur clé est les médias, et l'économie suivra le choc qui est créé.

Nous devons utiliser ce choc à notre avantage

à notre avantage pour arriver aux vrais problèmes. Les investisseurs

Peter Daszak 2015

répondront s'ils voient des bénéfices à la fin du processus".

"We need to increase public understanding of the need for the need for medical countermeasures, such as a universal coronavirus vaccine (pan coronavirus vaccine). A key driver is the media, and the economy. key driver is the media, and the economy will follow the shock that is created.

We must use that shock to our advantage
to get to the real issues. Investors will
will respond if they see profits at the end of the process".

Peter Daszak 2015

https://drive.google.com/file/d/1v7XEi3ofRpJLuEigy6uoi7WuPfZk7Jlv/view?usp=sharing

² "Transcripción completa de una entrevista al Dr. David E. Martin, director de M-CAM, empresa de control de patentes de innovación en todo el mundo. Participan el Dr. Reiner Fuellmich, el Dr. Wolfgang Wodarg, la Dra. Viviane Fischer, y el Dr. Martin Schwab"; EXTRAMUROS, julio de 2021, página 13.

INDICE / INDEX

	Version ES-FR-UK
I	ACLARACIONES PRÉCISIONS CLARIFICATIONS
П	INTRODUCCION INTRODUCTION
1)	Testimonio fotográfico
2)	Estudio sobre el electromagnetismo en las personas vacunadas en Luxemburgo • Étude sur l'électromagnétisme chez les personnes vaccinées au Luxembourg • Study on electromagnetism in vaccinated persons in Luxembourg
3)	Nuestros objetivos • Nos objectifs • Our objectives
Ш	<u>LIMITACIONES</u> • <u>LIMITATIONS</u>
1)	Datos desconocidos • Données inconnues • Unknown data
2)	Requerimientos • Conditions requises • Requirements
3)	Y las dudas de este Equipo son las mismas aquí y allá. El cuestionario australiano. • Et les doutes de cette équipe sont les mêmes ici et là. Le questionnaire australien • And the doubts of this team are the same here and there. The Australian questionnaire.
IV	ARMEMOS EL ROMPECABEZAS DE LA GRAN FARSA; POR LUIS MARCELO MARTINEZ METTONS ENSEMBLE LE PUZZLE DE LA GRANDE FARCE; PAR LUIS MARCELO MARTÍNEZ LET'S PUT THE BIG FARCE PUZZLE TOGETHER; BY LUIS MARCELO MARTÍNEZ
V	UN PAPER DE PRINCIPIOS DE SIGLO PARA REFLEXIONAR: "INFLUENCIA DE LA RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA DE ALTA FRECUENCIA A INTENSIDADES NO TÉRMICAS EN EL CUERPO HUMANO" • UN ARTICLE DU DÉBUT DU SIÈCLE QUI DONNE À RÉFLÉCHIR : "INFLUENCE DES RAYONNEMENTS ÉLECTROMAGNÉTIQUES À HAUTE FRÉQUENCE À DES INTENSITÉS NON THERMIQUES SUR LE CORPS HUMAIN"

A THOUGHT-PROVOKING PAPER FROM THE TURN OF THE CENTURY: "INFLUENCE OF HIGH-FREQUENCY ELECTROMAGNETIC RADIATION AT NON-THERMAL INTENSITIES ON THE HUMAN BODY" EMISIÓN ELECTROMAGNÉTICA (EEM). CARACTERÍSTICAS DE SU ACCIÓN VI SOBRE EL ENDOTELIO Y CARACTERÍSTICAS DE LA EMISIÓN DE 5G POR MICROONDAS MILIMÉTRICAS NO IONIZANTES: POR ENRIQUE FERRACANI **RISTENPART** ÉMISSION ÉLECTROMAGNÉTIQUE (EEM). CARACTÉRISTIQUES DE LEUR ACTION SUR <u>L'ENDOTHÉLIUM ET CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉMISSION DE 5G PAR LES</u> MICRO-ONDES MILLIMÉTRIQUES NON IONISANTE ; PAR ENRIQUE FERRACANI **RISTENPART** ELECTROMAGNETIC EMISSION (EM). CHARACTERISTICS OF ITS ACTION ON THE ENDOTHELIUM AND CHARACTERISTICS OF 5G EMISSION BY NON-IONISING MILLIMETRE MICROWAVES; BY ENRIQUE FERRACANI RISTENPART VII RELACIÓN ENTRE LA ENERGÍA ELECTROMAGNÉTICA Y EL COVID-19 **AMBIENTAL: POR JOSE LUIS SEVILLANO** RELATION ENTRE L'ÉNERGIE ÉLECTROMAGNÉTIQUE ET L'ENVIRONNEMENT COVID-19: par JOSE LUIS SEVILLANO RELATIONSHIP BETWEEN ELECTROMAGNETIC ENERGY AND ENVIRONMENTAL COVID-19; BY JOSE LUIS SEVILLANO VIII PROCEDIMIENTO INICIAL DE DETECCIÓN Y ANÁLISIS DE FENÓMENOS **ELECTROMAGNÉTICOS NO NATURALES EN LAS PERSONAS** PROCÉDURE INITIALE POUR LA DÉTECTION ET L'ANALYSE DES PHÉNOMÈNES ÉLECTROMAGNÉTIQUES NON NATURELS CHEZ L'HOMME INITIAL PROCEDURE FOR THE DETECTION AND ANALYSIS OF UNNATURAL **ELECTROMAGNETIC PHENOMENA IN HUMANS** 1) Procedimiento de relevamiento de señales Procédure d'enquête sur les signaux Signal survey procedure 2) Procedimiento sugerido para personas "magnetizadas" Procédure suggérée pour les personnes "magnétisées" Suggested procedure for "magnetised" persons 3) Métodos para la evaluación en personas de fenómenos electromagnéticos no naturales Méthodes d'évaluation humaine des phénomènes électromagnétiques non naturels Methods for human evaluation of unnatural electromagnetic phenomena IX MEDICIONES AMBIENTALES DE RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA MESURES ENVIRONNEMENTALES DU RAYONNEMENT ÉLECTROMAGNÉTIQUE **ENVIRONMENTAL MEASUREMENTS OF ELECTROMAGNETIC RADIATION** 1) Un poco de teoría. Mediciones y normas Un peu de théorie. Mesures et normes A bit of theory. Measurements and standards 2) Informe de relevamiento de campos electromagnéticos

Rapport d'enquête sur les champs électromagnétiques Electromagnetic fields survey report 3) Informes ambientales desde la República del Uruguay: "Informes Winston" Rapports environnementaux de la République d'Uruquay : "Rapports Winston" Environmental reports from the Republic of Uruguay: "Winston Reports" 4) Discusión del 16/07/2021 sobre los efectos electromagnéticos ambientales en las personas Discussion du 16/07/2021 sur les effets électromagnétiques de l'environnement sur les humains 16/07/2021 discussion sur les effets électromagnétiques de l'environnement sur les humains 5) Explicaciones del Dr. Dietrich Klinhardt, médico, científico y profesor Explications du Dr Dietrich Klinhardt, médecin, scientifique et conférencier Explanations by Dr. Dietrich Klinhardt, physician, scientist and lecturer 6) Solicitud de demanda de información a los gobiernos. Un ejemplo argentino Demande d'informations de la part des gouvernements. Un exemple argentin Demand for information from governments. An Argentinean example SÍNTESIS DEL ANÁLISIS REALIZADOS EN PERSONAS QUE PRESENTAN FENÓMENOS ELECTROMAGNÉTICOS NO NATURALES SYNTHÈSE DE L'ANALYSE EFFECTUÉES SUR LES PERSONNES PRÉSENTANT DES PHÉNOMÈNES ÉLECTROMAGNÉTIQUES NON NATURELS SYNTHESIS OF THE ANALYSIS CARRIED OUT ON PEOPLE WITH UNNATURAL **ELECTROMAGNETIC PHENOMENA** Primer estudio - Tercer método: Estudio observacional "Secret 16", realizado por un 1) cardiólogo y una enfermera de Charente (Francia), tiene como objetivo estudiar la magnetización de una moneda de un euro en 75 pacientes vacunados contra Covid, en comparación con un grupo control de 30 personas no vacunadas; por Julien Devilleger. Première étude - Troisième méthode : L'étude observationnelle " Secret 16 ", menée par un cardiologue et une infirmière en Charente (France), vise à étudier la magnétisation d'une pièce de 1 euro chez 75 patients vaccinés contre le Covid, par rapport à un groupe témoin de 30 personnes non vaccinées : par Julien Devilleger First study - Third method: Observational study "Secret 16", conducted by a cardiologist and a nurse in Charente (France), aims to study the magnetisation of a one euro coin in 75 patients vaccinated against Covid, compared to a control group of 30 non-vaccinated persons; by Julien Devilleger 2) Evaluación en personas de fenómenos electromagnéticos no naturales Évaluation des phénomènes électromagnétiques non naturels chez l'homme Assessment of unnatural electromagnetic phenomena in humans ΧI SINTESIS DEL ANALISIS REALIZADO EN LAS MEDICIONES AMBIENTALES DE **ENERGÍA ELECTROMAGNÉTICA** SYNTHÈSE DE L'ANALYSE DES MESURES ENVIRONNEMENTALES DE L'ÉNERGIE ÉLECTROMAGNÉTIQUE SYNTHESIS OF THE ANALYSIS OF ENVIRONMENTAL MEASUREMENTS OF **ELECTROMAGNETIC ENERGY**

1) Informe de Relevamiento 21/09/2021; por Winston Puñales Moreno Rapport d'Enquête 21/09/2021; par Winston Puñales Moreno Mapping Report 21/09/2021; by Winston Puñales Moreno 2) Informe de Relevamiento 25/10/2021; por Winston Puñales Moreno Rapport d'Enquête 25/10/2021 : par Winston Puñales Moreno Mapping Report 25/10/2021; by Winston Puñales Moreno 3) Comparando criterios; por Winston Puñales Moreno Comparaison des critères : par Winston Puñales Moreno Comparing criteria; by Winston Puñales Moreno XII ANÁLISIS DE VIALES O LA BÚSQUEDA DE LAS PERLAS OCULTAS ANALYSE DES FLACONS DE COVID-19 OU LA RECHERCHE DE PERLES CACHÉES ANALYSIS OF COVID-19 VIALS OR THE SEARCH FOR HIDDEN PEARLS 1) Antecedentes anteriores próximos a la narrativa COVID-19... Antonietta Gatti y Stefano Montanari: "Nuevas investigaciones de control de calidad de las vacunas: micro y nanocontaminación" Antonietta Gatti et Stefano Montanari : "Nouvelles recherches sur le contrôle de la qualité des vaccins: micro et nano-contamination"... Antonietta Gatti et Stefano Montanari: "Nouvelles recherches sur le contrôle de la qualité des vaccins : micro et nano-contamination" Antonietta Gatti and Stefano Montanari: "New research on quality control of vaccines: microand nano-contamination"... Antonietta Gatti and Stefano Montanari: "New research on quality control of vaccines: micro and nano-contamination" 2) Pablo Campra Madrid: "Detección de Óxido de Grafeno en Suspensión Acuosa (COMIRNATY™ (RD1). Informe Provisional (I)"; Escuela Superior de Ingeniería, Universidad de Almería, 28 de junio de 2021 Pablo Campra Madrid : "Détection d'oxyde de graphène dans une suspension aqueuse (COMIRNATY™ (RD1). Interim Report (I)"; École d'ingénierie, Université d'Almeria, 28 juin Pablo Campra Madrid: "Detection of Graphene Oxide in Aqueous Suspension (COMIRNATY™ (RD1). Interim Report (I)"; School of Engineering, University of Almeria, 28 June 2021 3) The Scientist' club 12: Investigaciones nanotecnológicas sobre vacunas Covid-19. White paper on vaccines' compositions The Scientist' club 12: Recherche nanotechnologique sur les vaccins Covid-19. Livre blanc sur la composition des vaccins The Scientist' club 12: Nanotechnology research on vaccines Covid-19. White paper on vaccines' compositions 4) Microscopía electrónica de barrido (SEM) y análisis de los componentes químicos (EDS). Estudio hecho por el Club del Tango. Fecha del estudio: 27/08/21 Microscopie électronique à balayage (SEM) et analyse des composants chimiques (EDS). Étude réalisée par le Tango Club. Date de l'étude : 27/08/21 Scanning electron microscopy (SEM) and analysis of chemical components (EDS). Study carried out by the Tango Club. Date of study: 27/08/21 5) Detección de materiales metálicos y no metálicos en solución acuosa (ChadOx1-S). Análisis observacional externo con instrumentación electrónica. Informe provisional

(1). Estudio realizado por Guillermo Iturriaga³, Laser Beam Technology, Chile, 30/08/21. Détection de matériaux métalliques et non métalliques en solution aqueuse (ChadOx1-S). Analyse d'observation externe avec instrumentation électronique. Rapport intermédiaire (1). Étude réalisée par Guillermo Iturriaga, Laser Beam Technology, Chili, 30/08/21 Detection of metallic and non-metallic materials in aqueous solution (ChadOx1-S). External observational analysis with electronic instrumentation. Interim report (1). Study carried out by Guillermo Iturriaga, Laser Beam Technology, Chile, 30/08/21. 6) Objetos no identificados en vacunas RNAm, 27/10/2021; por Pablo Campra Madrid Objets non identifiés dans les vaccins ARNm. 27/10/2021 ; par Pablo Campra Madrid Unidentified objects in mRNA vaccines, 27/10/2021; by Pablo Campra Madrid 7) Detección de grafeno en vacunas COVID-19 por espectroscopía Micro RAMAN, 02/11/2021: por Pablo Campra Madrid Détection de graphène dans les vaccins COVID-19 par spectroscopie Micro RAMAN, 02/11/2021; par Pablo Campra Madrid Detection of graphene in COVID-19 vaccines by Micro RAMAN spectroscopy, 02/11/2021; by Pablo Campra Madrid XIII ALGUNOS ESTUDIOS **LABORATORIO** FORENSES, CLÍNICOS Y DE **REALIZADOS HASTA LA FECHA** QUELQUES ÉTUDES MÉDICO-LÉGALES. CLINIQUES ET DE LABORATOIRE RÉALISÉES À CE JOUR SOME FORENSIC. CLINICAL AND LABORATORY STUDIES CARRIED OUT TO DATE 1) Informes forenses Rapports médico-légaux Forensic reports 2) Informes clínicos Rapports cliniques Clinical reports 3) Informes de laboratorio Rapports de laboratoire Laboratory reports SEÑALES BLUETOOTH O DE FRECUENCIAS ANÁLOGAS EN PERSONAS QUE XIV HAN RECIBIDO LA INYECCIÓN EXPERIMENTAL COVID-19. ¿DELIRIO O **REALIDAD?** DES SIGNAUX DE FRÉQUENCE BLUETOOTH OU ANALOGIQUE CHEZ LES PERSONNES AYANT RECU L'INJECTION EXPÉRIMENTALE COVID-19. DÉLIRE OU RÉALITÉ ? BLUETOOTH OR ANALOGUE FREQUENCY SIGNALS IN PEOPLE WHO HAVE RECEIVED THE EXPERIMENTAL INJECTION COVID-19. DELIRIUM OR REALITY? 1) Una pista de investigación. ¿Por qué? Une piste de recherche. Pourquoi ? A research lead. Why?

³ Ingeniero Electrónico. Ms. Cs. Molecular Biophysics, Harris University. USA. Técnico Electrónico y Sistemas Digitales.

2) NeTS: IntraBioNets: Modelos fundamentales de enlaces de red de comunicación biomolecular intracuerpo heterogéneos para Internet de Bio-NanoThings NeTS : IntraBioNets : modèles fondamentaux de liens de réseaux de communication biomoléculaires hétérogènes intracorporels pour l'Internet des Bio-NanoThings NeTS: IntraBioNets: Fundamental models of heterogeneous intrabody biomolecular communication network links for the Internet of Bio-NanoThings 3) Sensores y energía continua Capteurs et énergie continue Sensors and continuous energy 4) Una revisión sistemática de la interfaz Bio-Cyber Tecnologías y problemas de seguridad para Internet de las cosas bio-nano Examen systématique des technologies d'interface bio-cyber et des questions de sécurité pour l'internet des bio-nano-objets A Systematic Review of Bio-Cyber Interface Technologies and Security Issues for the Internet of Bio-Nano Things 5) Explore Chemistry: "Sistema y método para testear el COVID-19", patentado por Richard Rothschild el 13 de octubre de 2015 Explore Chemistry: "System and method for testing COVID-19", breveté par Richard Rothschild le 13 octobre 2015 Explore Chemistry: "System and method for testing COVID-19", patented by Richard Rothschild on 13 October 2015 6) Ingeniero Diego Hernán Barrientos... protocolos Bluetooth e invecciones COVID-19 Ingénieur Diego Hernán Barrientos ... Protocoles Bluetooth et injections COVID-19 Engineer Diego Hernán Barrientos ... Bluetooth protocols and COVID-19 injections 7) Primeras constataciones en Uruguay por la Dra. Nicolle Salle Premières constatations en Uruguay par le Dr. Nicolle Salle First findings in Uruquay by Dr. Nicolle Salle 8) Informe de un experimento realizado el 20 de junio de 2021 en Strassen, Luxemburgo. Testimonio de Amar Goudjil, Luxemburgo Rapport d'une expérience menée le 20 juin 2021 à Strassen, Luxembourg. Témoignage d'Amar Goudjil, Luxembourg Report of an experiment conducted on 20 June 2021 in Strassen, Luxembourg. Testimony of Amar Goudjil, Luxembourg 9) Una pista que baja de los aires. Testimonio de un piloto argentino de aviación comercial, de Aerolíneas Argentinas Un indice qui descend des airs. Témoignage d'un pilote argentin d'aviation commerciale, d'Aerolíneas Argentinas A signal coming down from the air. Testimony of an Argentinian commercial aviation pilot, from Aerolíneas Argentinas

10) ¿Vuelos con pasajeros marcados? 22/08/2021: Constataciones de la Lic. María José Molina Vols avec des passagers marqués ? 22/08/2021 : Constatations de Lic. María José Molina Flights with marked passengers? 22/08/2021: Findings by Lic. María José Molina Gravissima Gravedad 11) 12) Comentarios de un informático sobre "Gravísima Gravedad" Commentaires d'un informaticien sur "Gravíssima Gravedad" Comments from a computer scientist on "Gravíssima Gravedad" 13) Bosquejo de un primer protocolo para la detección de posibles señales Bluetooth en personas que han recibido una invección experimental COVID-19 Esquisse d'un premier protocole pour la détection d'éventuels signaux Bluetooth ou de type Bluetooth chez les personnes ayant reçu une injection expérimentale de COVID-19 Outlines of a first protocol for the detection of possible Bluetooth signals in people who have received an experimental COVID-19 injection 14) Lo que las vacunas nos pone; testimonio del Dr. Luis Miguel Benito, médico gastroenterólogo, España Ce que les vaccins nous apportent : témoignage du Dr Luis Miguel Benito, gastro-entéroloque, Espagne. What vaccines give us; testimony of Dr. Luis Miguel Benito, gastroenterologist, Spain. 15) Un último testimonio de "La France" Un dernier témoignage de "La France" A last testimony from "La France" 16) Constatación de un oficial de justicia (Maître Sitrita Estelle) du 24-09-2021 Constatation par un huissier (Maître Sitrita Estelle) du 24-09-2021 Observation by a bailiff (Maître Sitrita Estelle) du 24-09-2021 17) Cerebro Humano / Interface Cloud Cerveau Humain - Interface Coud Human Brain - Cloud Interface 18) WEF Encuentro Anual 2020 - Habilidad para Hackear Humanos WEF Rencontre Annuel 2020 - Habilité pour Hacker les Humains WEF Annual Meeting 2020 - Ability to Hack Humans 19) Protocolo de experimentación Bluetooth. Configuración del hardware. Configuración de la prueba. Protocolo de detección electromagnética. Algunos resultados preliminares Protocole d'expérimentation Bluetooth. Configuration matérielle. Configuration du test. Protocole détection électromagnétique. Quelques résultats préliminaires experimentation protocol. Hardware configuration. Test configuration. Electromagnetic detection protocol. Some preliminary results

20)	Primum Non Nocere: Vacunas 4.0: ¡la experiencia! • Primum Non Nocere - Vaccins 4.0: l'expérience! • Primum Non Nocere: Vaccines 4.0: the experience!	
XV	PREGUNTAS PARA REFLEXIONAR • QUESTIONS POUR LA RÉFLEXION • QUESTIONS TO THINK ABOUT	
XVI	LA BIOTECNOLOGÍA, LA INGENIERÍA GENÉTICA Y LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL AL SERVICIO DEL TRANSHUMANISMO: INOCULACIONES LETALES – EL FIN DE LA RAZA HUMANA NATURAL; POR OMAR NAHUM LA BIOTECHNOLOGIE, LE GÉNIE GÉNÉTIQUE ET L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE AU SERVICE DU TRANSHUMANISME: INOCULATIONS MORTELLES - LA FIN DE LA RACE HUMAINE NATURELLE; PAR OMAR NAHUM BIOTECHNOLOGY, GENETIC ENGINEERING AND ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN THE SERVICE OF TRANSHUMANISM: LETHAL INOCULATIONS - THE END OF THE NATURAL HUMAN RACE: BY OMAR NAHUM	
XVII	CONCLUSION • CONCLUSION	
XVIII	ANEXOS • ANNEXES	
1)	VAERS: Sistema de notificación de efectos adversos de las vacunas. Descargue los archivos de datos. Realice sus propias investigaciones • VAERS: Système de notification des événements indésirables liés aux vaccins. Téléchargez des fichiers de données. Faites vos propres recherches. • VAERS: Vaccine Adverse Events Reporting System. Download data files. Make your own research.	
2)	Efectos adversos de las inyecciones experimentales en Fase III COVID-19. El número de casos individuales identificados en EudraVigilance para VACUNA COVID-19, hasta el 19/10/2021; por Germán Sarlangue • Effets adverses des injections expérimentales de la phase III de COVID-19. Le nombre de cas individuels identifiés dans EudraVigilance pour COVID-19 VACCINE; jusqu'au 19/10/2021; par Germán Sarlangue • Adverse effects of Phase III COVID-19 experimental injections. The number of individual cases identified in EudraVigilance for COVID-19 VACCINE, up to 19/10/2021; by Germán Sarlangue	
3)	"The Israeli Professional Ethics Front": Primum non Nocere	
4)	Estudio sobre las razones por las que los luxemburgueses se dejan vacunar contra el COVID-19 y sobre la realidad del número de personas que tuvieron efectos secundarios tras optar por este acto irreversible; por Amar Goudjil • Étude sur les raisons qui ont poussé les luxembourgeois à se laisser vacciner contre la COVID-19 et sur la réalité du nombre de personnes ayant eu des effets secondaires après avoir opté pour cet acte irréversible; par Amar Goudjil • Study on the reasons why Luxembourgers let themselves be vaccinated against COVID-19 and on the reality of the number of people who had side effects after having opted for this irreversible act; by Amar Goudjil	
5)	Hoja de ruta para la aplicación de las acciones de la Comisión Europea basadas en	

la comunicación de la Comisión y la recomendación del Consejo sobre el refuerzo de la cooperación contra las enfermedades prevenibles mediante vacunación"; marzo de 2019 Feuille de route pour la mise en œuvre des actions de la Commission européenne basées sur la communication de la commission et la recommandation du conseil sur le renforcement de la coopération contre les maladies évitables par la vaccination" : mars 2019 Roadmap for the implementation of actions by the European Commission based on the commission communication and the council recommendation on strengthening cooperation against vaccine preventable diseases"; March 2019 6) Sobre las pruebas serológicas; por Marcela Witt Sur les tests sérologiques; por Marcela Witt About serological tests; por Marcela Witt 7) Sobre la proteína Spike; por Marcela Witt y Luis Marcelo Martínez Sur la protéine Spike; por Marcela Witt y Luis Marcelo Martínez About the Spike protein; por Marcela Witt y Luis Marcelo Martínez

Español (original)	Inglés	Francés
	Translation made with www.deepl.com/translator	Traduction réalisée avec www.deepl.com/translato
VII- RELACIÓN ENTRE LA ENERGÍA ELECTROMAGNÉTICA Y EL COVID-19 AMBIENTAL ⁴ ; POR JOSÉ LUIS SEVILLANO, (ENERO DE 2021)	BETWEEN	VII- RELATION ENTRE L'ÉNERGIE ÉLECTROMAGNÉTIQUE ET L'ENVIRONNEMENT COVID-19; PAR JOSE LUIS SEVILLANO
Transcripción del lenguaje oral, no corregida ni adaptada al lenguaje escrito, de la exposición del Dr. José Luis Sevillano, realizada a partir de dos videos de su autoría ⁵ .	Transcription of the oral language, not corrected or adapted to written language, of Dr. José Luis Sevillano's presentation, based on two videos of his authorship.	Transcription orale, non corrigée ni adaptée au langage écrit, de la présentation du Dr José Luis Sevillano, basée sur deux de ses propres vidéos.

PAYERAS I CIFRE, Bartomeu: "Estudio sobre la asimétrica distribución de casos de COVID-19 y su relación con la tecnología 5G"; mayo de 2020.

https://drive.google.com/file/d/1Hz8K6MUuXf0NjW3Mr_B1c5yMW0DLQ9JI/view?usp=sharing

⁻

⁴ Recomendamos la lectura de los siguientes estudios:

PAYERAS I CIFRE, Bartomeu: "Estudio de la relación entre casos COVID-19 y localización de antes 5G"; marzo-abril de 2020.

https://drive.google.com/file/d/1vE9syePVXwV3vjugyT8mZPM8yN1GpDjx/view?usp=sharing

⁵ Esta transcripción, en su versión castellana, ha sido leída y validada por el Dr. José Luis Sevillano.

VIDEO N°1



"Mi nombre es José Luis Sevillano, español, madrileño, médico, formado en la Universidad de Salamanca, licenciado en medicina y cirugía, y especializado en el Hospital del Escorial, dependiente del Hospital de Puerta de Hierro, Madrid. Años 2002-2003.

En los últimos años, 20, 30 años, he dedicado mi vida a la medicina, y hoy, desde hace casi 20 años, trabajo en el sur de Francia.

Siempre me ha gustado investigar, conocer la verdad, y desde siempre, desde muy niño, esto me ha creado muchos problemas. En los últimos meses me he dado

"My name is José Luis Sevillano, Spanish, Madrid, physician, trained at the University of Salamanca, graduated in medicine and surgery, and specialized in the Hospital del Escorial, under the Hospital de Puerta de Hierro, Madrid. Years 2002-2003.

In recent years, 20, 30 years, I have dedicated my life to medicine, and today, for almost 20 years, I have been working in the south of France.

I have always liked to investigate, to know the truth, and since always, since I was a child, this has created many problems for me. In the last few months I have realized

"Je m'appelle José Luis Sevillano, espagnol, originaire de Madrid, médecin, formé à l'université de Salamanque, diplômé en médecine et en chirurgie, et spécialisé à l'hôpital del Escorial, qui fait partie de l'hôpital Puerta de Hierro, à Madrid. Années 2002-2003.

Ces dernières années, 20, 30 ans, j'ai consacré ma vie à la médecine, et aujourd'hui, depuis presque 20 ans, je travaille dans le sud de la France.

J'ai toujours aimé enquêter, connaître la vérité, et cela m'a toujours, depuis que je suis enfant, créé de nombreux problèmes. Ces derniers mois, je me suis

EVENTOS ALARMANTES EN INOCULADOS

cuenta aquí en la región donde estoy viviendo, que la enfermedad que se llama COVID-19 se ha manifestado de una forma muy especial.

Estos últimos meses han sido muy importantes, y en ellos he trabajado todo lo que he podido para descubrir algo que estaba ahí larvado y que necesitaba ser puesto a la luz.

Sospecho que la enfermedad COVID-19 está siendo causada por campos electromagnéticos procedentes de torres de telefonía móvil.

La aventura comenzó al cabo de unas semanas epidemia, justo una noche delante de un mapa militar, haciendo punto distribuvendo los colores según la gravedad de los casos. Entonces me dí cuenta que los puntos rojos se estaban acumulando en torno a un centro, y de forma concéntrica los demás estaban siguiendo con distintos colores cada vez con menor gravedad. A partir de ese momento y visto que aguello estaba siendo causado desde un foco, me encaminé hacia aquel lugar y me dí cuenta que allí había una antena de telefonía móvil.

Ese es el punto de partida.

here in the region where I am living, that the disease called COVID-19 has manifested itself in a very special way.

These last few months have been very important, and in them I have worked as hard as I could to discover something that was lying dormant and needed to be brought to light.

I suspect that the COVID-19 disease is being caused by electromagnetic fields from cell phone towers.

The adventure began a few weeks into the epidemic, just one night in front of a military map, knitting and distributing the colors according to the severity of the cases. Then I realized that the red dots were accumulating around a center, and concentrically the others were following with different colors each time with less severity. From that moment on, and seeing that this was being caused by a focus, I went to that place and realized that there was a cell phone antenna.

That is the starting point.

rendu compte, ici dans la région où je vis, que la maladie appelée COVID-19 s'est manifestée d'une manière très particulière.

Ces derniers mois ont été très importants, et j'ai fait tout ce que j'ai pu pour découvrir quelque chose qui était en sommeil et qui devait être mis en lumière.

Je soupçonne que la maladie COVID-19 est causée par les champs électromagnétiques des tours de téléphonie mobile.

L'aventure а commencé quelques semaines après le début de l'épidémie, juste une nuit devant une carte militaire, à tricoter et à distribuer les couleurs en fonction de la gravité des cas. Puis je me suis rendu compte que les points rouges s'accumulaient autour d'un centre. et aue. concentriquement, les autres suivaient dans des couleurs différentes, avec de moins en moins de gravité. À partir de ce moment, et voyant que cela était dû à un projecteur, je me suis dirigé vers cet endroit et je me suis rendu compte qu'il y avait une antenne de téléphonie mobile.

Voilà le point de départ.

Desde entonces no he dejado de buscar, investigar, estudiar, para saber, para confirmar, para descartar la posibilidad de que esta enfermedad esté siendo causada por campos electromagnéticos.

Al día de hoy las sospechas de inicio se confirman, y pienso cada vez con más rigor y con más firmeza, que es muy posible que esta enfermedad. otras ٧ enfermedades que están rodeando a esta enfermedad tan grave, estén causadas por esos campos electromagnéticos, y por esa tecnología inalámbrica, por esas torres de telefonía móvil.

Las bases científicas sobre las que se apoya esta teoría ambiental del COVID-19 hay que buscarlas en dos disciplinas de la medicina. Por un lado la radiología médica, y por otro lado la biología de la inflamación.

La radiología médica aquí interviene de forma fundamental, pero es muy simple, muy sencillo de comprender. Hay cuatro factores que aquí intervienen, que son:

1. El foco: con su energía, con su potencia de emitir energía.

Since then I have not stopped searching, investigating, studying, to know, to confirm, to rule out the possibility that this disease is being caused by electromagnetic fields.

this initial To day the suspicions are confirmed, and I think more and more rigorously and firmly that it is very possible that this disease, and other diseases that are surrounding this very serious disease, are caused electromagnetic these bν fields, and by this wireless technology, by these mobile telephone towers.

The scientific bases on which this COVID-19 environmental theory is based are to be found in two medical disciplines. On the one hand, medical radiology, and on the other hand, the biology of inflammation.

Medical radiology is fundamentally involved here, but it is very simple, very easy to understand. There are four factors involved here, which are:

- 1. The focus: with its energy, with its power to emit energy.
- 2. The distance to the focus.
- 3. The duration of exposure

Depuis lors, je n'ai cessé de chercher, d'enquêter, d'étudier, pour découvrir, confirmer, écarter la possibilité que cette maladie soit causée par les champs électromagnétiques.

Aujourd'hui, les soupçons initiaux sont confirmés, et je pense de plus en plus rigoureusement et fermement qu'il est très possible que cette maladie, et les autres maladies qui entourent cette très grave maladie, soient causées par ces champs électromagnétiques, et par cette technologie sans fil, par ces tours de téléphonie mobile.

Les bases scientifiques sur lesquelles repose cette théorie environnementale du COVID-19 se trouvent dans deux disciplines médicales. D'une part, la radiologie médicale, et d'autre part, la biologie de l'inflammation.

La radiologie médicale est fondamentalement impliquée ici, mais c'est très simple, très facile à comprendre. Quatre facteurs entrent en jeu ici, à savoir :

1. Le focus : avec son énergie, avec son pouvoir d'émettre de l'énergie.

- 2. La distancia al foco.
- 3. La duración de exposición al foco.
- 4. Radio y electrosensibilidad del individuo: que varía mucho en función de la edad y del estado de salud.

Las personas más vulnerable son:

- 1. Los niños pequeñitos en el vientre de su madre.
- 2. Las personas ancianas.
- 3. Las personas enfermas.

Esas son las personas más sensibles a este tipo de campos electromagnéticos.

Pues ya veis, la radiología médica no hace falta extenderla mucho más.

Por otro lado se tiene la biología de la inflamación. La inflamación se entiende como la respuesta de todo organismo superior a cualquier tipo de agresión. La agresión puede ser de cualquier tipo. Puede ser:

to the focus.

4. Radius and electrosensitivity of the individual: which varies greatly according to age and state of health.

The most vulnerable people are:

- 1. Small children in their mother's womb.
- 2. Elderly people.
- 3. Sick people.

These are the people most sensitive to this type of electromagnetic fields.

So you see, medical radiology does not need to be extended much further.

On the other hand, we have the biology of inflammation. Inflammation is understood as the response of any higher organism to any type of aggression. The aggression can be of any type. It can be:

- 1. Biological. (see footnote)
- 2. Physical: mechanical

- 2. La distance au foyer.
- 3. La durée de l'exposition à la source.
- 4. Rayon et électrosensibilité de l'individu : qui varie beaucoup selon l'âge et l'état de santé.

Les personnes les plus vulnérables sont :

- 1. Les petits enfants dans le ventre de leur mère.
- 2. Les personnes âgées.
- 3. Des gens malades.

Ce sont les personnes les plus sensibles aux champs électromagnétiques.

Vous voyez donc que la radiologie médicale n'a pas besoin d'être étendue beaucoup plus loin.

D'autre part, il y a la biologie de l'inflammation.
L'inflammation est comprise comme la réponse de tout organisme supérieur à toute forme d'agression.
L'agression peut être de n'importe quel type. C'est possible :

- 1. Biológica.⁶
- 2. Física: energía mecánica, ondas sonoras.
- 3. Química.

Puede ser una agresión biológica, un agente viral, un agente bacteriano. En fin, cualquier agresión va a causar una respuesta en el organismo vivo, que va encaminada a resolverla. Tiene sus fases, y al final de todo lo que obtenemos es una resolución del problema o la muerte del individuo que ha sido atacado.

Y esas son las bases. Y con esas bases yo establecí un cuadro, el cuadro COVID-19, con unas etapas en función de los daños que estaba recibiendo. Y todo comienza con la primera fase, que se de llama la fase los pródromos, que tiene una serie de cuadros clínicos muy claritos y que obedecen simplemente а una interacción entre los campos electromagnéticos propios del ser humano, con aquellos

energy, sound waves.

3. Chemical.

It can be a biological aggression, a viral agent, a bacterial agent. In short, any aggression is going to cause a response in the living organism, which is aimed at resolving it. It has its phases, and at the end of it all what we get is a resolution of the problem or the death of the individual that has been attacked.

And those are the bases. And those bases established a chart, the COVID-19 chart, with some stages according to the damage I was receiving. And everything starts with the first phase, which is called the prodrome phase, which has a series of very clear clinical pictures and which simply respond to an interaction between the electromagnetic fields of the human being, with those that have just changed intensity, energy, intensity, density.

- 1. Biologique.
- 2. Physique : énergie mécanique, ondes sonores.
- 3. Chimique.

Il peut s'agir d'une agression biologique, d'un agent viral, d'un agent bactérien. En bref, toute agression provoque une réponse dans l'organisme vivant, qui vise à la résoudre. Il a ses phases, et à la fin de tout cela, nous obtenons une résolution du problème ou la mort de l'individu qui a été attaqué.

Et ce sont les bases. Et avec ces bases, j'ai établi un le tableau. tableau COVID-19, avec des étapes en fonction des dommages que je recevais. Et tout commence par la première phase, que l'on appelle la phase des prodromes, qui présente une série tableaux cliniques très clairs et qui sont simplement dus à une interaction entre les propres champs électromagnétiques de l'être

When viral or bacterial agents are mentioned, it refers to the mechanism proposed by the "microbial theory of contagion", which is widely accepted by the scientific community, but has never been empirically demonstrated following Koch's postulates and Thomas Milton Rivers' modifications.

Lorsque des agents viraux ou bactériens sont mentionnés, il s'agit du mécanisme proposé par la "théorie microbienne de la contagion" qui est largement acceptée par la communauté scientifique, mais qui n'a jamais été démontrée empiriquement suite aux postulats de Koch et aux modifications de Thomas Milton Rivers.

⁶ Cuando se menciona agentes de tipo viral o bacteriano, refiere al mecanismo propuesto por la "Teoría microbiana del contagio" que cuenta con un extendida aceptación por parte de la comunidad científica, pero que jamás ha sido empíricamente demostrado siguiendo los postulados de Koch, y las modificaciones de Thomas Milton Rivers.

que acaban de cambiar de intensidad, de energía, de intensidad, de densidad.

Esa sería la fase de los pródromos. Allí no hay más afectación que simplemente un lamido de campos, se rozan. se tocan. interaccionan, y eso produce fenómenos de inducción. como puede ocurrir en cualquier máquina de tipo eléctrico o electromagnético. una inducción fenómenos en el organismo, que son de tipo mecánico o químico, y que dan lugar a los fenómenos llamados pródromos, que consisten en lo que os he ya contado que se llama electrosensibilidad. Irritabilidad, gran fatiga, insomnio, dolores de cabeza. pérdida de concentración, agitación en ancianos.

Tienes todos esos fenómenos que son de tipo neurológico. Porque precisamente campo el electromagnético más potente ٧ sensible del organismo está precisamente en el sistema nervioso central. Luego todos esos síntomas de la electrosensibilidad están producidos esa por interacción de campos, entre propio campo electromagnético, el sistema nervioso central, y el campo

This would be the prodromal phase. There is no more affectation there than simply a licking of fields, they rub, touch, interact, and that produces induction phenomena, as can occur in any electrical electromagnetic machine. There is an induction of phenomena in the organism, which are of a mechanical or chemical type, and which give rise to phenomena prodromes, called consist of what I have already told you is called electrosensitivity. Irritability, great fatigue, insomnia, headaches. loss of concentration, agitation in the elderly.

You have all those phenomena that are of a neurological type. Because the most powerful and sensitive electromagnetic field of the organism is precisely in the central nervous system. Then all symptoms these of electrosensitivity are produced by this interaction of fields, between your own electromagnetic field, the central nervous system, and the external electromagnetic field that has just changed.

humain, avec ceux qui viennent de changer d'intensité, d'énergie, d'intensité, de densité.

C'est la phase prodromique. Il n'y a pas plus d'affectation qu'un simple léchage de champs, ils se frottent, se touchent, interagissent, cela produit des phénomènes d'induction, comme cela peut se produire dans n'importe quelle machine électrique ou électromagnétique. Il y a une induction de phénomènes dans l'organisme, qui sont de type mécanique ou chimique, et qui donnent lieu à des phénomènes appelés prodromes, qui consistent en ce que je vous ai déjà dit au'on appelle l'électrosensibilité. Irritabilité, grande fatigue, insomnie. maux de tête. perte de concentration, agitation chez les personnes âgées.

Vous avez tous ces phénomènes qui sont neurologiques. Car le champ électromagnétique le plus puissant et le plus sensible de l'organisme se trouve précisément dans le système nerveux central. Tous ces symptômes d'électrosensibilité sont donc produits par cette interaction champs, entre votre de propre champ électromagnétique, système nerveux central, et le champ électromagnétique

electromagnético externo que acaba de cambiar.

A continuación tenemos el otro mecanismo por el cual enfermedad esta se desarrolla y se produce. Y todo obedece a un simple cambio de energía en las moléculas. Cuanto más te expones a estos campos progresamos en los daños, y ya no te quedas solamente en un lamido de campos, vas más allá. ٧ algunas moléculas van a cambiar de energía. Y esas moléculas pueden ser muy importantes. Por ejemplo, si cambias el estado energéticos moléculas muy importantes como la hemoglobina, como el oxígeno, lo que tienes es un problema de intercambio gaseoso; y esos son los cuadros que yo he llamado hiperagudos que se estaban viendo en la televisión y que yo nunca había visto aquí, en el cual las personas que estaban siendo afectadas, se asfixiaban en cuestión de horas y nadie encontraba el motivo, por qué razón no había infección pulmonar, no había inflamación pulmonar todavía. Y esas personas tenían una saturación de oxígeno muy elevada (...). Estos fenómenos son debidos a esa interacción al nivel del estado de energía de ciertas moléculas.

Then we have the other mechanism by which this disease develops and occurs. And it's all due to a simple change of energy in the molecules. The more you expose yourself to these fields the more you progress in the damage, and you are no longer just in a licking of fields, you go further, and some molecules are going to change energy. And those molecules can be important. For example, if you change the energetic state of very important molecules such as hemoglobin, such as oxygen, what you have is a problem of gas exchange; and those are the pictures that I have called hyperacute that were being seen on television and that I had never seen here, in which the people who were being affected, were suffocating in a matter of hours and nobody could find the reason, why there was no pulmonary there infection, was pulmonary inflammation yet. And those people had a very high oxygen saturation (...). These phenomena are due to this interaction at the level of the energy state of certain molecules.

The third mechanism, by which this disease is advancing, progressing,

externe qui vient de changer.

Ensuite, nous avons l'autre mécanisme par lequel cette maladie se développe et se produit. Et tout cela est dû à simple changement d'énergie dans les molécules. Plus on s'expose à ces champs, plus on progresse dans les dégâts, et on ne se contente pas de lécher des champs, on va plus loin, et certaines molécules vont changer d'énergie. Et ces molécules peuvent être très importantes. Par exemple, si vous changez l'état énergétique de molécules importantes très comme l'hémoglobine, comme l'oxygène, vous avez un problème d'échange gazeux ; et ce sont les images que j'ai appelées hyperaiguës que l'on voyait à la télévision et que je n'avais jamais vues ici, dans lesquelles les personnes touchées suffoquaient quelques en heures personne ne et pouvait trouver la raison, pourquoi il n'y avait pas encore d'infection d'inflammation pulmonaire. Et ces personnes avaient une saturation en oxygène très élevée (...). Ces phénomènes sont dus à cette interaction niveau de l'état énergétique certaines de molécules.

El tercer mecanismo, por el cual esta enfermedad está avanzando. progresando, sería aquel fenómeno que se llama en electricidad piezoeléctrico. Este fenómeno no es otra cosa que la capacidad de la acumulación de cargas de producir presión. Y al revés, la presión también puede producir cargas, distribución de cargas. Así es que por este fenómeno piezoeléctrico se está produciendo el tercer grupo. la tercera fase de la enfermedad, que es COVID agudo. Y en el COVID agudo lo que vais a tener es, por presión, por redistribución de cargas, y presión anómala, vais a ver un despegue de todas las interfaces, una tras otras, según el grado de estabilidad que tengan. Las más son las inestables aue habitualmente se desprenden ante cualquier agresión, hasta térmica, que son los epitelios que cubren las vía respiratoria y digestiva. Por eso el COVID agudo, que es el que hemos conocido todos en la televisión, que es el cuadro respiratorio digestivo; náuseas, vómitos, diarreas, y más adelante o al mismo tiempo prácticamente, el respiratorio, con el cambio del gusto, del olfato, sabor metálico en la boca, los dolores de garganta. tienes incluso las neumonías en ese estado, neumonías

would be that phenomenon called piezoelectric electricity. This phenomenon is nothing other than the capacity of the accumulation of charges to produce pressure. And conversely, pressure can also produce charges, distribution charges. So bν this piezoelectric phenomenon is producing the third group, the third phase of the disease, which is acute COVID. And in acute COVID what you are going to have is, by pressure. by redistribution of charges, and anomalous pressure, you are going to see а detachment of all the interfaces. one after the other, according to the degree of stability they have. The most unstable are those that usually detach under any aggression, even thermal, which are the epithelia covering the respiratory and digestive tract. That is why the acute COVID, which is the one we have all known on television, is the respiratory digestive picture; and nausea, vomiting, diarrhea, and later or practically at the same time, the respiratory picture, with the change of taste, smell, metallic taste in the mouth, sore throat. You even have pneumonias in this stage, pneumonias that are bilateral, symmetrical; that is to say, there is the picture of epithelial detachment at the respiratory and digestive

Le troisième mécanisme, par lequel cette maladie avance, progresse. serait phénomène que l'on appelle piézoélectrique en électricité. Ce phénomène n'est rien d'autre que la capacité de l'accumulation de charges à produire une pression. Et inversement, la pression peut aussi produire des charges, une répartition des charges. Ce phénomène piézoélectrique produit donc troisième groupe, la troisième phase de maladie, qui est le COVID aigu. Et dans le COVID aigu, ce que vous allez avoir, c'est, par la pression, par la redistribution des charges, et la pression anormale, vous allez voir un détachement de toutes les interfaces, les unes après les autres, en fonction du degré de stabilité qu'elles ont. Les plus instables sont ceux qui se détachent généralement face à toute agression, même thermique, ce sont les épithéliums qui recouvrent les voies respiratoires et digestives. C'est pourquoi le COVID aigu, que nous avons tous vu à la télévision, présente des symptômes respiratoires et diaestifs : nausées. vomissements, diarrhée, et plus tard ou pratiquement en même temps, les symptômes respiratoires, avec changement de goût, d'odeur, le goût métallique dans la bouche. les maux de gorge.

que son bilaterales, simétricas; es decir, está el cuadro de despegamiento de epitelios a nivel respiratorio y digestivo.

Muy poquito después, si no casi coincidiendo en función de la violencia, vamos a decir, del campo energético que ha causado el cuadro, encontramos el despegue de los endotelios, que son las cubiertas internas que recubren el vaso en su interior. Esos endotelios se despegan, y al despegarse provocan fenómenos de coagulación, de l tromboembolismo. Eso es lo que yo he llamado el COVID subagudo. Viene casi al mismo tiempo que el agudo pero un poquito más tarde, debido a que esos endotelios son mucho menos sensibles a todo tipo de cambios, son estructuras más estables. En esta misma fase subaguda encuentras el despegue de los mesotelios, que son las cubiertas de revestimiento de los órganos, vamos a decir, de los órganos más vitales, como pueden ser el corazón, los pulmones, el abdomen. Tienes ahí unas cubiertas que tienen su capa más fina que la recubre, que son los mesotelios, y esos son los que se están despegando a cabo de unos unos días.

level.

Very shortly after, if not almost coinciding in function of the violence, let's say, of the energetic field that has caused the picture, we find detachment the of the endothelia, which are the internal coverings that cover the vessel in its interior. These endothelia detach, and when thev detach, thev provoke coagulation phenomena, thromboembolism. This is

what I have called subacute COVID. It comes almost at the same time as acute COVID but a little later, because these endothelia are much less sensitive to all kinds of changes, they are more stable structures. In this same subacute phase you find the detachment of the mesothelia, which are the lining covers of the organs, let's say, of the most vital organs, such as the heart, the lungs, the abdomen. There you have some covers that have a thinner layer that covers them, which are the mesothelia, and these are the ones that are peeling off after a few days, weeks, after the picture evolves due to this pressure mechanism. And there we remain in the subacute picture. We can

Vous avez même des pneumonies à ce stade, des pneumonies qui sont bilatérales, symétriques, c'est-à-dire qu'il y a un décollement tableau de épithélial niveau au respiratoire et digestif.

Très peu de temps après, si се n'est presque par coïncidence selon la violence, disons, du champ énergétique qui a provoqué l'image, on constate le détachement de l'endothélium, le qui est revêtement interne qui l'intérieur recouvre du vaisseau. Ces endothéliums se détachent, et lorsqu'ils se détachent, ils provoquent des phénomènes de coagulation, des thromboembolies. C'est ce que i'appelle un COVID Elle subaigu. survient presque en même temps que la COVID aiguë, mais un peu plus tard. car ces endothéliums sont beaucoup moins sensibles à toutes sortes de changements, ce sont des structures plus stables. Dans cette même phase subaiguë, on trouve le détachement mésothélium. qui est le revêtement des organes, disons les organes les plus vitaux, comme le cœur, les poumons, l'abdomen. Vous avez là des couvertures qui ont la couche la plus fine qui les recouvre, qui sont le mésothélium, et ce sont elles

semanas, de que el cuadro evoluciona por este mecanismo de presión. Y ahí nos quedamos en el cuadro subagudo. También podemos ver en este caso algún tipo de meningitis que se ha descrito también. También las meninges tienen su mesotelio. Y hasta aquí llega la forma tres que causa esta enfermedad.

En la cuatro, tenemos el mismo fenómeno piezoeléctrico, pero ya no estamos hablando de estructuras en capas, estructuras digamos del tejido, sino que estás haciendo daño incluso a las estructuras en las interfaces de la célula, porque la célula está llena de órganos de estructura en capas. membrana del núcleo, el retículo endoplasmático, las distintas organelas. Allí también hay redistribución de cargas, y como la célula se perciba de que su ambiente electromagnético. eléctrico propio, se ha perturbado hasta el extremo de que no hay manera de resolverlo, va a desencadenar fenómenos de muerte, que se llama apoptosis celular. Esta es la cuarta manera que tiene esta enfermedad de hacer daños, y ese es el cuadro en el que ya vemos gente enferma con órganos, ya no tejidos que se

also see in this case some type of meningitis that has also been described. The meninges also have their mesothelium. And this is the third form that causes this disease.

In the fourth, we have the piezoelectric same phenomenon, but we are no longer talking about layered structures, let's say tissue structures, but you are doing damage even to the structures at the interfaces of the cell, because the cell is full of organs of layered structure, the membrane of the nucleus, the endoplasmic reticulum. the various organelles. There too there is redistribution of charges, and as the cell perceives that its own electromagnetic, electrical environment has been disturbed to such an extent that there is no way to resolve it, it will trigger death phenomena, which is called cell apoptosis. This is the fourth way in which this disease causes damage, and this is the situation in which we already see sick people with organs, not tissues that are detaching, but whole organs that are getting sick and are causing symptoms that we now call severe persistent COVID.

qui se décollent après quelques jours, quelques semaines, lorsque l'affection évolue en raison de ce mécanisme de pression. Et c'est là que nous sommes dans la phase subaiguë. Nous pouvons également voir dans ce cas un type de méningite qui a également été décrit. Les méninges ont aussi leur mésothélium. Et c'est la troisième forme qui cause cette maladie.

Dans le quatrième, nous avons le même phénomène piézoélectrique, mais nous ne parlons plus de structures en couches, de structures tissulaires disons, mais vous faites des dommages même aux structures aux interfaces de la cellule, parce que la cellule est pleine d'organes en couches. la membrane du novau. le réticulum endoplasmique, les différents organites. Il y a également une redistribution charges, et lorsque la cellule se rend compte que son propre environnement électromagnétique électrique a été perturbé à un point tel qu'il n'y a aucun moyen de le résoudre, elle déclenche un phénomène de mort, appelé apoptose cellulaire. C'est la quatrième façon dont cette maladie cause des dommages, et la c'est situation dans laquelle nous voyons déjà des personnes malades avec

están despegando, sino órganos enteros que están enfermando y que están causando los cuadros que ahora llamamos COVID persistente grave. Pues en esos casos, el cuadro es un poquito más tardío, pueden ser semanas, meses, y las personas pueden llegar a enfermar de forma muy grave con pronósticos nada claros, y si son personas mayores es posible que fallezcan en cosa de varios meses. El último caso que vo he tenido aquí falleció al cabo de siete meses de haber sido tocado por esta epidemia.

Luego tenéis que tener en cuenta que todos estos daños que os he descrito, son los daños que habitualmente la radiología médica considera como daños esperados ante la exposición a campos de tipo electromagnético ionizante, pero que aquí se están viendo con energías que no parecen ser ionizantes en apariencia. Esos son los daños esperados, pero si vais а los daños no esperados, que son los mediados por el genoma, es decir, cuando hay daño en el genoma hay unos daños que no sabes cuando van a venir pero vendrán. Pues esos daños yo los he visto también. Pocos casos pero

Well, in those cases, the picture is a little later, it can be weeks. months. people can become very ill with very serious prognoses, and if they are older people, it is possible that they may die within several months. The last case I have had here died seven months after being touched this by epidemic.

Then you have to take into account that all these damages that ı have described are the damages that medical radiology usually considers as expected damages when exposed to ionizina electromagnetic fields, but that here we are seeing with energies that do not seem to be ionizing in appearance. These are the expected damages, but if you to the unexpected go damages, which are those mediated by the genome, that is, when there is damage to the genome there are damages that you do not know when they will come, but they will come. Well, I have seen those damages too. Few cases but I have seen them, which are the cases neoplasia of and spontaneous abortions. The

des organes, non plus des tissus qui se détachent, mais des organes entiers aui deviennent malades et provoquent ce que nous maintenant appelons COVID persistante sévère. Eh bien, dans ces cas-là, les symptômes sont un peu plus tardifs, cela peut être des semaines, des mois, et les gens peuvent devenir très malades avec des pronostics très graves, et s'il s'agit de personnes âgées, il est possible qu'elles meurent dans les mois qui suivent. Le dernier cas que j'ai eu ici est mort sept mois après avoir été touché par cette épidémie.

Il faut ensuite tenir compte du fait que tous les dommages que j'ai décrits sont ceux que radiologie médicale habituellement considère comme des dommages attendus en cas d'exposition des champs électromagnétiques ionisants, mais que nous observons ici des énergies qui ne semblent être ionisantes pas en apparence. Ce sont les dommages attendus, mais si vous passez aux dommages inattendus, qui sont ceux médiés par le génome, c'est-à-dire que lorsqu'il y a des dommages au génome, il y a des dommages dont vous ne savez pas quand ils vont arriver, mais ils vont arriver. Eh bien, j'ai vu ces dégâts

los he visto, que son los casos de neoplacias y de espontáneos. abortos daño al nivel del genoma es tan importante que los niños son inviables y se pierden. Y esos problemas de tumores que he visto, muy pocos, pero he visto dos nada más salir del período confinamiento y que han sido personas que han vivido muy poco tiempo; han vivido un mes y medio como mucho. Y precisamente son esos tumores, yo no los he visto nunca aquí, y están ligados a fenómenos de radiación ionizante, curiosamente.

Pues una vez que hemos visto cómo funciona teóricamente esta enfermedad, os contaré a grandes rasgos como yo la he visto aquí en la práctica.

En realidad, como les decía al principio, hay como dos epidemias, la de electrosensibilidad y la del COVID clásico.

La enfermedad por electrosensibilidad no es otra cosa que una cercanía o exposición lejana o no muy durable a ese tipo de tecnología. Y esta personas, pues, como os decía antes, consultan por cosas tan peregrinas como "que me

damage at the genome level is so important that the children are unviable and are lost. And those problems of tumors that I have seen, very few, but I have seen two just after leaving the confinement period and they have been people who have lived very little time; they have lived a month and a half at the most. And it is precisely those tumors, I have never seen them here, and they are linked to ionizing radiation phenomena. curiously enough.

Now that we have seen how this disease works theoretically, I will tell you roughly how I have seen it in practice here.

In fact, as I said at the beginning, there are two epidemics, that of electrosensitivity and that of classic COVID.

Electrosensitivity disease is nothing more than a proximity or distant or not very durable exposure to this type of technology. And these people, then, as I was saying before, consult for such strange things as "that my face itches", or "that I woke up today with a red face", or "that I feel nauseous and I

aussi. Peu de cas mais je les ai vus, ce sont les cas de néoplasie et d'avortements spontanés. Les dommages au niveau du génome sont si importants que les enfants sont non viables et perdus. Et ces problèmes de tumeurs que j'ai vus, très peu, mais j'en ai vu deux juste après avoir quitté la période de confinement et il s'agissait de personnes qui ont vécu très peu de temps ; elles ont vécu un mois et demi au Et maximum. ce sont justement ces tumeurs, je n'en ai jamais vu ici, et elles sont liées à des phénomènes de rayonnements ionisants, curieusement.

Maintenant que nous avons vu comment cette maladie fonctionne en théorie, je vais vous dire en gros comment je l'ai vue en pratique ici.

En réalité, comme je l'ai dit au début, il y a deux épidémies, l'épidémie d'électrosensibilité et l'épidémie classique de COVID.

La maladie d'électrosensibilité n'est rien d'autre qu'une exposition de proximité ou lointaine ou de courte durée à ce type de technologie. Et ces personnes, eh bien, comme je l'ai déjà dit, elles consultent pour des choses aussi

pica la cara", o "que me he levantado hoy con la cara roja", o "que los párpados se me hinchan", o "que tengo nauseas y no tengo otra cosa", o "que estoy muy cansado y no entiendo por qué". Los análisis vienen siempre normales en ese tipo de pacientes, casi siempre normales. También tienen dolores musculares extraños. Todo este tipo de fenómenos, como cuadros gripales, como os decía antes, bueno, que parecía que, y bueno, no sabes lo que es e intentas comprenderlo, y como no son cuadros demasiados llamativos y parece que no dura mucho en el tiempo, pues tampoco se les hace mucho caso. Lo que ocurre es que esto está ocurriendo al mismo tiempo que el COVID; y el COVID, aquí como yo lo he visto, el COVID-19, es una enfermedad que ha causado pocos muertos, pero ha causado algunos, y muy pocos de forma brusca, como se ha visto en la televisión, de durar una semana. semana y poquito. Son cuadros respiratorios febriles que acaban con la vida del paciente. son personas mayores, generalmente. Lo que he visto aquí y lo que he visto en los medios de comunicación, personas muy mayores. Pues estas personas mueren en cosa de una semana, dos semanas,

have nothing else", or "that I am very tired and I don't understand why". Analyses are always normal in this type of patient, almost always normal. They also have strange muscular pains. All these types of phenomena, such as flu-like symptoms, as I said before, well, it seems that, well, you don't know what it is and you try to understand it, and since they strikina are not verv symptoms and they don't seem to last very long, they are not paid much attention to. What is happening is that this is occurring at the same time as COVID; and COVID, here as I have seen it, COVID-19, is a disease that has caused few deaths, but it has caused some, and very few in an abrupt way, as has been seen on television, lasting a week, a week and a bit. Thev are febrile respiratory illnesses that end with the patient's life; they are generally elderly people. What I have seen here and what I have seen in the media, very old people. So these people die in about a week, two weeks, with acute respiratory symptoms, with a lot of suffering. It is not exactly a nice disease to see when it attacks in this way. I have seen a few of these patients, but I have seen them.

"que étranges que visage me démange", ou "que je me suis réveillé aujourd'hui avec un visage rouge". ou "que mes paupières sont gonflées", ou "que je me sens nauséeux et que je n'ai rien d'autre", ou "que je suis très fatigué et que je ne comprends pas pourquoi". Les analyses sont toujours normales chez ce type de patient, presque toujours normales. Ils ont aussi d'étranges douleurs musculaires. Tous ces types de phénomènes, comme les symptômes grippaux, comme je l'ai déjà dit, eh bien, il semble que, on ne sait pas ce que c'est et on essaie de le comprendre, et comme ce ne sont pas des symptômes très frappants et qu'ils ne semblent pas durer longtemps, on n'y prête pas beaucoup d'attention. Ce qui se passe, c'est que cela se passe en même temps que le COVID; et le COVID, ici tel que je l'ai vu, le COVID-19, est une maladie qui a causé peu de décès, mais elle en a causé quelques-uns, et très peu de façon brutale, comme on l'a vu à la télévision, pendant une semaine, une semaine et quelques. Ce sont des maladies respiratoires fébriles qui mettent fin à la vie patient il généralement de personnes âgées. Ce que j'ai vu ici et ce que j'ai vu dans les médias, ce sont des personnes très

con cuadros respiratorios agudos, con bastante sufrimiento. No es precisamente una enfermedad bonita a ver cuando ataca de esta forma. Pues estos pacientes he visto pocos pero los he visto.

Pero hay un tipo de paciente que vosotros no habéis visto, ni en la tele ni en ningún sitio, son pacientes que se vienen arrastrando desde hace dos, cuatro, cinco, seis semanas antes de consultar, porque se encuentran mal pero no saben exactamente qué les pasa. Ellos se sienten tocados a muerte, pues te lo dicen, empiezan a hablarte de que si la vida... cuando empieza a hablar así un paciente es que no le queda mucho. Pero no te dicen exactamente qué les pasa. Estas personas a mi parecer, han sido irradiadas profundamente, sienten que algo no va bien, saben que algo que les pasa es grave, pero no lo pueden precisar. A estos pacientes se les puede hospitalizar, VΟ los he hospitalizado hasta dos, tres veces, porque sospecho cuadros clásicos, insuficiencias cardíacas, edemas pulmón, de У vuelven hospital sin grandes diagnósticos, muchas veces ha venido el

But there is a type of patient that you have not seen, neither on TV nor anywhere else, they are patients who have been dragging around for two, three, four, five, six weeks before consultina. because they feel ill but they do not know exactly what is wrong with them. They feel they have been touched to death, so they tell you, they start talking to you about life... when a patient starts talking like that, he or she does not have much left. But they don't tell you exactly what is wrong with them. These people, in my opinion, have been deeply irradiated, they feel that something is wrong, they know that something is seriously wrong with them, but they cannot specify it. These patients can hospitalized, I have hospitalized them up to two, three times. because classic suspect pictures, cardiac insufficiencies, lung edema, and they come back from the hospital without major diagnoses, and many times the diagnosis is not at all. These clear are pictures of very strange

âgées. Ces personnes meurent en une semaine, deux semaines, avec des symptômes respiratoires aigus, avec beaucoup de souffrance. Ce n'est pas vraiment une maladie agréable à voir quand elle frappe de cette façon. J'ai vu peu de ces patients, mais je les ai vus.

Mais il y a un type de patient que vous n'avez pas vu, ni à la télévision ni ailleurs, ce sont les patients qui se traînent depuis deux, trois, quatre, cinq, six semaines avant de consulter, parce qu'ils ne se sentent pas bien mais ne savent pas exactement ce qu'ils ont. Ils ont l'impression d'avoir été touchés à mort, alors ils vous le disent, ils commencent à vous parler de la vie... quand un patient commence à parler comme ça, il ne lui reste plus grand-chose. Mais ils ne vous disent pas exactement ce qui ne va pas chez eux. Ces personnes, à mon avis, ont été profondément irradiées, elles sentent que quelque chose ne va pas, elles savent que quelque chose ne va pas du tout chez elles, mais elles n'arrivent pas à le localiser. Ces patients peuvent être hospitalisés, įе les ai jusqu'à deux. hospitalisés trois fois, parce que je soupçonne des tableaux classiques, des insuffisances cardiaques, des œdèmes

diagnóstico que no está nada claro. Cuadros que son de sintomatología muy extraña, que no se puede agarrar por ningún sitio, y que luego no ves cosas demasiado claras, pero al final la persona acaba muriendo. sea por una neumonía bilateral, con un período de latencia extraño, sea por una insuficiencia cardíaca, derivada probablemente de los daños globales que ha sufrido la persona. Así que estos pacientes no mueren en dos semanas, mueren al cabo de meses, incluso cinco, seis, siete meses, que ha sido el último caso que he tenido. Pues estas personas, a mi parecer, fueron expuestas a esos campos a distancia, pero son personas mayores, y al estar expuesto a distancia, a la lejanía, ese cuadro se produce de forma muy diferente, es menos brusca, pero acaba haciendo daños tan severos como aquellos que van a morir en un par de semanas.

Lo demás yo os lo he explicado. Puedes encontrar personas con algún tipo de tumor, que va a aparecer unas semanas o unos meses después, y no digo nada de las mujeres que pueden haber perdido a sus niños. Eso es lo que he visto yo

symptoms, which cannot be grasped anywhere, and then you do not see things too clearly, but in the end the person ends up dying, either from bilateral pneumonia, with a strange latency period, or from heart failure, probably derived from the global damage that the person has suffered. So these patients do not die in two weeks, they die after months, even five, six, seven months, which was the last case I had. So these people, in my opinion, were exposed to these fields at a distance, but they are older people, and being exposed at a distance, at a far distance, this picture is produced in a very different way, it is less abrupt, but it ends up causing damage as severe as those who are going to die in a couple of weeks.

I have explained the rest to you. You can find people with some kind of tumor, which will appear a few weeks or months later, and I am not saying anything about the women who may have lost their children. That is what I have seen here, and that has really caught my attention, especially the cases that were not so serious, because

pulmonaires, et ils reviennent de l'hôpital sans diagnostic majeur, et bien souvent le diagnostic n'est pas clair du tout. Ce sont des symptômes très étranges, qui ne peuvent être saisis nulle part, et alors on ne voit pas trop clair, mais au final la personne finit par mourir, soit d'une pneumonie bilatérale, avec une étrange période de latence, soit d'une insuffisance cardiaque, probablement dérivée des dommages globaux que la subis. personne a patients ne meurent donc pas semaines, deux meurent après des mois, voire cinq, six, sept mois, ce qui était le dernier cas que j'ai eu. Donc ces personnes, à mon avis, ont été exposées à ces champs à distance, mais ce sont des personnes plus âgées, et étant exposées à distance, à grande distance, cette image est produite d'une manière très différente, elle est moins abrupte, mais elle finit par causer des dommages aussi graves que ceux qui vont mourir dans quelques semaines.

Je vous ai expliqué le reste.
Vous pouvez trouver des
personnes atteintes d'une
sorte de tumeur, qui
apparaîtra quelques
semaines ou mois plus tard,
et je ne parle pas des
femmes qui ont peut-être
perdu leurs enfants. C'est ce
que j'ai vu ici, et cela a

aquí, y que me ha llamado muchísimo la atención, sobre todo los casos que no eran tan graves, porque lo graves ya me los esperaba, pero esos que no eran tan graves y que me estaban mareando, al final conseguí encontrar por qué razón estas personas se estaban enfermando.

Hay que tener en cuenta que en adelante vais a ver, y de hecho lo estamos viendo. Ya estamos en plena segunda ola, no se vo si va está declinando esta ola, lo que estamos observando y lo que está circulando en la redes es el tema del COVID persistente. Curiosamente la gente de la nueva ola está manifestando los mismos síntomas que manifestó en la primera y que yo no le encontré una explicación. Estos síntomas raros que os decía. Uno me decía "que no tragaba bien, que parecía que se ahogaba", eso yo no lo entendía, lo estudié desde todos los puntos de vista y yo no tenía una explicación. Se atribuía al final a una etapa de ansiedad, o a un período malo de la vida, pero que no era ansiedad. Al final esto lo he podido identificar como cuadros prodrómicos ligados a una exposición a este tipo de campos.

I was expecting the serious ones, but those that were not so serious and that were making me dizzy, in the end I managed to find out why these people were getting sick.

You have to keep in mind that from now on you are going to see, and in fact we are seeing it. We are already in the middle of the second wave, I don't know if this wave is already declining, what we are observing and what is circulating in the networks is the issue of persistent COVID. Curiously, the people of the new wave are manifesting the same symptoms that thev manifested in the first wave and that I could not find an explanation for. These strange symptoms I was telling you about. One of them told me "that he was not swallowing well, that he seemed to be choking", I did not understand it, I studied it from all points of view and I did not have an explanation. In the end it was attributed to a period of anxiety, or to a bad period of life, but it was not anxiety. In the end, I was able to identify this as prodromal pictures linked to an exposure to this type of fields.

And to tell you something

vraiment attiré mon attention, surtout les cas qui n'étaient pas si graves, parce que je m'attendais aux cas graves, mais ceux qui n'étaient pas si graves et qui me donnaient le vertige, j'ai finalement réussi à trouver pourquoi ces personnes tombaient malades.

Vous devez garder à l'esprit qu'à partir de maintenant vous allez voir, et en fait nous le voyons. Nous sommes déià au milieu de la deuxième vague, je ne sais pas si cette vague est déjà en déclin, ce que nous observons et ce qui circule dans les réseaux, c'est la question du COVID persistant. Curieusement, les personnes de la nouvelle vague présentent les mêmes symptômes que ceux de la première vague et pour lesquels je n'ai pas trouvé d'explication. Ces symptômes étranges dont je vous parlais. L'un d'eux m'a dit "qu'il n'avalait pas qu'il bien, semblait s'étouffer", je n'ai pas compris, je l'ai étudié sous tous les angles et je n'ai pas eu d'explication. Au final, on l'a attribué à une période d'anxiété, ou à une mauvaise période de la vie, mais ce n'était pas de l'anxiété. Au final, j'ai pu identifier cela symptômes comme des prodromiques liés l'exposition à ce type de champ.

curious,

very

Y por deciros otras cosa, y muy curiosa, las personas deberían estar confinadas en el período que no había confinado, debíamos estar en casita, guardados, pero en el campo no es lo mismo, aquí la gente no tiene contacto y se siente libre de salir a pasear porque no se cruzan con nadie. Pues tener que saber que las personas paseaban, ٧ que se paseaban con las antenas a la vista, muchas de esas personas caveron enfermas al cabo de unos meses, dos, tres. cuatro meses haberse paseado por esas antenas, delante de esas antenas. Y recordad, nadie nunca les dijo, yo el primero, porque habían enfermado. Es ahora que yo me estoy dando cuenta porque enfermaron.

people should be confined in the period that had not been confined, we should be at home. kept, but in the countryside it is not the same, here people have no contact and feel free to go for a walk because they do not come across anyone. Well, having to know that people were walking, and that they were walking with the antennas in sight, many of those people fell ill after a few months, two, three, four months of having walked by those antennas, in front of those antennas. And remember, nobody ever told them, and I was the first one, why they got sick. It is only now that I am realizing why they got sick.

else.

and

Pues al día de hoy, después de casi ocho meses del inicio de la primera ola, lo que estamos ahora viviendo, lo que estoy yo ahora viviendo, experimentando, son dos tipos fundamentalmente de pacientes: son pacientes por un lado que arrastran secuelas de la primera ola, el llamado COVID persistente, y que pacientes VΟ estoy viendo aue vienen del hospital, con cuadros que son del tipo inflamatorios.

Well, today, almost eight months after the beginning of the first wave, what we are experiencing now, what I am experiencing now, are two types of patients: on the one hand, there are patients who carry the after-effects of the first wave, the so-called COVID. persistent patients that I am seeing coming from the hospital, with inflammatory pictures, but that do not have a clear origin. That is what we are experiencing now. We are living in a period of great

Et pour vous dire autre chose, et c'est très curieux, devraient être les aens enfermés à l'époque où il n'y avait pas d'enfermement, on devrait être dans une petite maison, tenus à l'écart, mais à la campagne ce n'est pas pareil, ici les gens n'ont aucun contact et ils se sentent libres de se promener parce qu'ils ne croisent personne. Eh bien, sachant que les gens marchaient, et qu'ils marchaient avec les antennes en vue, beaucoup ces personnes de tombées malades quelques mois, deux, trois, quatre mois après avoir marché autour de ces antennes, devant ces antennes. Et souvenez-vous, personne ne leur a jamais dit, et j'étais le premier, pourquoi ils étaient tombés malades. Ce n'est que maintenant que je me rends compte pourquoi ils sont tombés malades.

Eh bien, aujourd'hui, presque huit mois après le début de la première vague, ce que nous vivons maintenant, ce que je vis maintenant, ce sont deux types de patients : d'une part, les patients qui portent les séquelles de la première COVID vague, le persistant, et les patients que je vois arriver de l'hôpital, avec des symptômes inflammatoires, mais qui n'ont pas d'origine claire. C'est ce nous vivons actuellement. Nous vivons

pero que no tienen un origen claro. Eso es lo que estamos viviendo ahora. Vivimos en período de bastante confusión con respecto a los enfermos que estamos viendo. Si tienen las PCR positivas ya no hay confusión posible para la versión oficial, ya tienes tu etiqueta, ya tienen su diagnóstico y con él tienes que vivir. Pero cuando no tienes una PCR positiva, y en ocasiones la repiten hasta tres veces consecutivas en hospitalización. porque la buscan a todo precio, esos pacientes se quedan sin diagnóstico. Tienen inflamación pero no tienen el origen de esa inflamación. Y los cuadros son muy diversos. Puede ser el páncreas que se inflama, puede ser el hígado, puede el cerebro, una meningoencefalitis. puede ser un nervio, el nervio óptico, puede ser el riñón. En fin, nos damos cuenta que los pacientes, al día de hoy, han sido expuestos a algo, agente biológico, agente físico, pero esos daños perduran en el tiempo. Y esa forma de explicar la enfermedad, desde un punto de vista biológico, pues tiene bastantes fallos, no se ha visto un caso así... no es algo conocido en el mundo médico que un agente biológico cree un cuadro que dura de esta forma en el tiempo. Sin embargo los

confusion with respect to the patients we are seeing. If they have positive PCRs, there is no longer any possible confusion for the official version, you already have your label, they already have their diagnosis and you have to live with it. But when you do not have a positive PCR, and sometimes they repeat to it up three consecutive times hospitalization, because they are looking for it at all costs, these patients are left without diagnosis. They have inflammation but they do not have the origin of that inflammation. And the pictures are very diverse. It may be the pancreas that becomes inflamed, it may be the liver, it may be the brain, meningoencephalitis, it may be a nerve, the optic nerve, it may be the kidney. In short. we realize that patients, today, have been exposed to something, a biological agent, a physical agent, but this damage lasts over time. And this way of explaining the disease, from a biological point of view, is quite flawed, we have not seen a case like this... it is not something known in the medical world that а biological agent creates a condition that lasts in this way over time. However, physical agents do create this type of problem. Their way of acting is homogeneous.

période une de grande confusion en ce qui concerne les patients que nous voyons. S'ils ont des PCR positives, il n'y a plus de confusion pour la version officielle, vous avez votre étiquette, vous avez diagnostic et vous votre devez vivre avec. Mais quand on n'a pas de PCR positif, et parfois on le répète jusqu'à trois fois de suite à l'hôpital, parce qu'on le cherche à tout ces patients prix. retrouvent sans diagnostic. Ils ont une inflammation mais ils n'ont pas l'origine de cette inflammation. Et les photos sont très variées. Cela peut être le pancréas qui s'enflamme, cela peut être le foie, cela peut être le cerveau, la méningo-encéphalite, cela peut être un nerf, le nerf optique, cela peut être le rein. En bref, nous nous rendons compte que les patients d'aujourd'hui ont été exposés à quelque chose, un agent biologique, un agent physique, mais que ces dommages perdurent dans le Et cette temps. facon d'expliquer la maladie, d'un point de vue biologique, est tout à fait imparfaite, nous n'avons pas vu un cas comme celui-ci... ce n'est pas quelque chose de connu dans le monde médical qu'un agent biologique crée une condition qui dure de cette façon dans temps. le Cependant, les agents

agentes físicos sí que crean este tipo de problemas. Su forma de actuar es homogénea. Homogénea en el sentido de que puede atacar cualquier órgano, lo que ocurre que el órgano que queda atacado depende del sujeto al que ataca. Así que hay personas que pueden ser expuestas al mismo tipo de campo, de fuerza, pero hay unos que van a enfermas a nivel pulmonar, otros a nivel hepáticos, otros a otro nivel, en función de la persona, no todos somos iguales, y que no todos nuestros órganos poseen el mismo vigor, la misma vitalidad. Así que esto es lo que estamos viendo ahora. Personas que enferman, que los cuadros se llaman síndrome inflamatorio, con una serie de parámetros que vienen alterados en sangre, con unos síntomas, aue vemos en las exploraciones que se hacen a nivel imaginería y a nivel físico, que se les explora, pero estas personas se van sin diagnóstico si no tienen la PCR positiva. Se les está siguiendo, pero no se sabe muy bien por qué razón se inflamado. han este fenómeno está ocurriendo ahora, saliendo de la primera ola, entrando en la segunda, y los vamos a ver cada vez más numerosos según salgamos de la segunda ola.

Homogeneous in the sense that it can attack any organ, what happens is that the organ that is attacked depends on the subject it attacks. So there are people who can be exposed to the same type of field, of force, but there are some who are going to get sick at the pulmonary level, others at the level. others hepatic another level, depending on the person, we are not all the same, and not all our organs have the same vigor, the same vitality. So this is what we are seeing now. People who become ill. whose symptoms are called inflammatory syndrome, with a series of parameters that are altered in the blood, with some symptoms, which we see in the examinations that are done at the imaging and physical level, which are examined, but these people leave without a diagnosis if they do not have a positive CRP. They are being followed, but it is not very well known for what reason they have become inflamed. And this phenomenon happening now, coming out of the first wave, going into the second wave, and we are going to see more and more of them as we come out of the second wave.

physiques créent ce type de problème. Leur façon d'agir est homogène. Homogènes dans le sens où ils peuvent attaquer n'importe auel organe, mais l'organe qui est attaqué dépend du sujet auguel ils s'attaquent. Donc il y a des gens qui peuvent être exposés au même type de champ, au même type de force, mais il y en a qui vont tomber malade au niveau pulmonaire. d'autres niveau hépatique, d'autres à un autre niveau, selon la personne, on n'est pas tous pareils, et tous nos organes n'ont pas la même vigueur, la même vitalité. C'est donc ce que nous voyons maintenant. Les personnes qui tombent malades, dont les symptômes sont appelés syndrome inflammatoire, avec une série paramètres qui sont altérés dans le sang, avec certains symptômes, que nous voyons dans les examens réalisés au niveau imaginaire physique, et au'elles sont examinées, mais ces personnes partent sans diagnostic si elles n'ont pas une CRP positive. Ils font l'objet d'un suivi, mais nous ne savons pas vraiment pourquoi ils se sont Εt enflammés. ce phénomène se produit maintenant, à la sortie de la première vague, au début de la deuxième vague, et nous allons en voir de plus en plus à la sortie de la deuxième

cuadro Ese es muy interesante porque muestra que cuando no hay etiqueta COVID el cuadro queda completamente inexplicado. Y a esos cuadro, para mí, yo les tengo rápidamente puesta la explicación y la etiqueta. Estas personas han sido expuestas a esos campos, el daño ha sido, seguramente ha sido muy intenso, y por eso sus órganos han enfermado de forma severa. y su forma de reaccionar como en todos los casos de agresión (recordad como os dije al principio que era una inflamación, una respuesta a cualquier tipo de agresión), pues estas personas están enfermando durante meses, o un año. hasta aue consiguen resolver inflamación, que puede tardar años en resolverse, y con secuelas, porque esos tejidos que han sido dañados, algunos son tejidos nobles, que no pueden reemplazados por ese tejido que es de relleno, que utiliza el organismo a través de la inflamación para resolver estos cuadros. Así que puedes resolver tu cuadro en función de los daños, mejor o peor, pero eso te va a llevar un tiempo.

This chart is very interesting because it shows that when there is no COVID label, the chart is completely unexplained. And for me, I quickly put the explanation and the label on these pictures. These people have been exposed to these fields, the damage has been, surely it has been very intense, and that is why their organs have become severely ill, and their way of reacting as in all cases of aggression (remember as I said at the beginning that it was an inflammation, a response to any type of aggression), well these people are getting sick for months, or a year, until they get sick, or a year, until they manage to resolve that inflammation, which can take years to resolve, and with sequelae, because those tissues that have been damaged, some are noble tissues, which can not be replaced by that tissue that is filler, which uses the body through inflammation resolve these pictures. So you can resolve your picture depending on the damage, better or worse, but it is going to take some time.

vague.

Cette image est très intéressante car elle montre que lorsqu'il n'y a pas d'étiquette COVID, l'image complètement inexpliquée. Et pour moi, j'ai rapidement mis l'explication et l'étiquette sur ces photos. Ces personnes ont été exposées à ces champs, les dommages ont été, sûrement, très intenses, et c'est pour cela que leurs organes sont devenus gravement malades, et leur façon de réagir comme dans tous les cas d'agression (rappelez-vous comme je l'ai dit au début qu'il s'agissait d'une inflammation, une réponse à tout type d'agression), eh bien ces personnes tombent malades pendant des mois, ou un an, jusqu'à ce qu'elles tombent malades, ou un an, jusqu'à qu'ils parviennent à résoudre cette inflammation, ce qui peut prendre des années, et avec des séquelles, parce que ces tissus aui ont été endommagés, certains d'entre eux sont des tissus nobles, qui ne peuvent pas être remplacés par ce tissu de remplissage, que l'organisme utilise à travers l'inflammation pour résoudre ces conditions. Vous pouvez donc résoudre votre problème en fonction des dommages, en mieux ou en

Pues esos son los cuadros que estamos viendo ahora mismo, mezclados con otros que no son tan severos, que se arrastran también en el tiempo, y que yo los atribuyo a que esas personas no sufren daños profundos a nivel celular, ni de tejido ni de órgano, pero que están siendo permanentemente expuestos, sus propios campos, a los campos de esos dispositivos, y que hacen que se sientan mal aunque no caigan enfermos realmente a nivel orgánico. Pues esos cuadros tuvieron un período de mejoría, que fue precisamente entre la primera y la segunda ola. Y ellos te lo relatan así:

- ¿Estuvo ud mejor durante un tiempo?
- Sí
- ¿Y cuándo empeoró?
- Pues a finales de octubre, primeros de noviembre...

Precisamente cuando empezó la segunda ola.

Así pues, esos son los casos que estamos viendo, mezclados con algún cuadro COVID clásico de neumonía bilateral. Y esa es la situación al día de hoy. La forma como

So those are the pictures that we are seeing right now, mixed with others that are not so severe, that are also dragging on over time, and that I attribute to the fact that these people do not suffer deep damage at the cellular level. neither tissue nor organ, but that they are permanently exposed, their own fields, to the fields of these devices, and that make them feel bad even though they are not really sick at the organic level. Well, these cases had a period of improvement, which was precisely between the first and the second wave. And they tell it to you like this:

- Were you better for a while?
- Yes. I was
- And when did it get worse?
- Well, at the end of October, beginning of November...

Precisely when the second wave began.

So, those are the cases that we are seeing, mixed with some classic COVID picture of bilateral pneumonia. And that is the situation today. The way people are getting

pire, mais cela va prendre du temps.

Ce sont donc les images que nous voyons actuellement. mélangées à d'autres moins graves, qui se prolongent également dans le temps, et que j'attribue au fait que ces personnes ne souffrent pas de dommages profonds au niveau cellulaire, ni au niveau des tissus ou des organes, mais qu'elles sont exposées en permanence, à leurs propres champs, aux champs de ces appareils, et que cela les fait se sentir mal même si elles ne sont pas vraiment malades au niveau organique. Eh bien. ces personnes ont eu une période d'amélioration, qui se situait précisément entre la première et la deuxième vague. Et ils vous en parlent comme ca:

- Vous avez été mieux pendant un moment ?
- Oui, je l'étais.
- Et quand est-ce que ça a empiré ?
- Eh bien, fin octobre, début novembre ?

Précisément quand la deuxième vague a commencé.

Ce sont donc les cas que nous voyons, mélangés à certains cas classiques de pneumonie bilatérale du COVID. Et c'est la situation aujourd'hui. La façon dont les

enferman las personas ahora mismo, el cuadro como yo lo comprendido, he esta enfermedad, me hacen pensar incluso que es lo que vamos a ver incluso en los próximos meses, semanas. Tendremos una tercera ola, porque ya parece que la han anunciado, para finales de enero, y veremos estos mismos pacientes, que se sumarán a los que van a crear nuevas secuelas en la segunda ola, y seguiremos viendo personas que no están muy enfermas a nivel orgánico, pero que no cabeza. levantan porque están siendo expuesta a estos campos de forma a distancia, de forma más atenuada, pero que no les permiten llevar una vida normal.

definitiva. lo más importante ahora mismo es saber estamos que expuestos a una epidemia, que el origen parece ser que es viral, pero que algunos pensamos que no lo es, que hay mucha confusión con respecto a la evolución del cuadro, muchas incógnitas con respecto a cómo tratar esto, y yo os voy a aportar, a parte de lo que aporta cualquier médico oficial, digamos a sus pacientes, como yo hago con los míos, pues, os voy a aportar dos o tres cosas que son muy interesantes.

sick right now, the picture as I have understood it, disease, even makes me think that this is what we are going to see even in the next months, weeks. We will have a third wave, because it seems that it has already been announced, by the end of January, and we will see these same patients, who will be added to those who will create new sequelae in the second wave, and we will continue to see people who are not very ill at the organic level, but who do not get up, because they are being exposed to these fields from distance, in a more attenuated form, but which do not allow them to lead a normal life.

In short, the most important thing right now is to know that we are exposed to an epidemic, that the origin seems to be viral, but that some of us think it is not, that there is a lot of confusion regarding the evolution of the picture. many unknowns regarding how to treat this, and I am going to give you, apart from what any official doctor gives, let us say to his patients, as I do with mine, well, I am going to give you two or three things that are very interesting.

gens tombent malades en ce moment, le tableau tel que je l'ai compris, cette maladie, me fait même penser que c'est ce que nous allons voir même dans les mois, les semaines à venir. Nous aurons une troisième vague, car il semble qu'elle soit déjà annoncée, d'ici la fin du mois de janvier, et nous verrons ces mêmes patients, qui s'ajouteront à ceux qui créeront de nouvelles séquelles dans la deuxième vaque, et nous continuerons à voir des personnes qui ne sont pas très malades au niveau organique, mais qui ne se remettent pas sur pied, parce qu'elles sont exposées à ces champs à distance, de manière plus atténuée, mais qui ne leur permettent pas de mener une vie normale.

En bref, la chose la plus importante à l'heure actuelle est de savoir que nous sommes exposés à une épidémie, l'origine que semble être virale, mais que certains d'entre nous pensent qu'elle ne l'est pas, qu'il y a beaucoup de confusion quant à l'évolution du tableau, beaucoup d'inconnues quant à la façon de le traiter, et je vais vous donner, en dehors de ce que tout médecin officiel donne, disons à ses patients, comme je le fais avec les miens, eh bien, je vais vous donner deux ou

La primera de ellas: visto que viendo estamos muchos cuadros que salen sin un diagnóstico claro, os diré que se pueden hacer cosas para que conozcáis muy bien, bastante bien, con bastante fidelidad, qué es lo que os está pasando. Mirad bien, para tener un diagnóstico de sospecha de esto que os estoy diciendo, que vuestro problema de salud está procediendo de este tipo de dispositivos, os recomiendo que hagáis una prueba de alejamiento de aquellos lugares donde habéis sufrido estos cuadros. esta enfermedad. Os alejais, a eso le llamo yo el test del alejamiento, os alejais durante unos días, vais al campo, vais a otra parte, procurad aue no demasiado civilizada, id al campo si es posible y lo más lejos de este tipo de dispositivos. Si os mejoráis, y luego volved a vuestra casa y volvéis a empeorar, casi que tenéis seguro este problema que os estoy comentando. Vuestra salud está siendo dañada a causa de esos dispositivos. Y esos sería un diagnóstico de sospecha. Es decir, ya sospecharíamos que problema o vuestro problema de salud depende de ese tipo de dispositivos. Pero no nos quedaríamos aquí. Ahora nos

The first of them: since we are seeing many pictures that come out without a clear diagnosis, I will tell you that things can be done so that you know very well, quite well, quite faithfully, what is happening to you. Look well, in order to have a diagnosis of suspicion of what I am telling you, that your health problem is coming from this type of devices. I recommend you to do a test of moving away from those places where you have suffered these pictures, this disease. You move away, I call this the test of moving away, you move away for a few days, you go to the countryside, you go somewhere else, try not to be too civilized, go to the countryside if possible and as far away as possible from this type of devices. If you get better, and then go back home and get worse again, you almost certainly have this problem that I am telling you about. Your health is being damaged because of these devices. And that would be a diagnosis of suspicion. That is, we would already suspect that your problem or your health problem depends on those types of devices. But we would not stop there. Now we need confirm to diagnosis of suspicion. For

trois choses qui sont très intéressantes.

La première d'entre elles : étant donné que nous voyons beaucoup de tableaux qui sortent sans un diagnostic clair, je vais vous dire qu'il y a des choses qui peuvent être faites pour que vous sachiez très bien, très bien, très fidèlement. qui vous ce arrive. Ecoutez bien, pour avoir diagnostic un suspicion de ce que je vous dis, que votre problème de santé vient de ce type d'appareil, jе recommande de faire un test en vous éloignant des οù endroits vous avez souffert de ces images, de cette maladie. Vous partez, c'est ce que j'appelle le test de distanciation, vous partez quelques jours, vous allez à la campagne, vous allez ailleurs, essayez de ne pas être trop civilisé, allez à la campagne si possible et le plus loin possible de ce type d'appareils. Si vous allez mieux, puis que vous revenez chez vous et que votre état empire à nouveau, vous avez très certainement le problème dont je parle. Votre santé est mise à mal par ces appareils. Et ce serait un diagnostic de suspicion. C'est-à-dire que nous soupçonnerions déjà que votre problème ou votre problème de santé dépend de ce type d'appareils. Mais nous ne nous arrêterions pas

confirmar falta ese diagnóstico de sospecha. Para lo cual, en el momento que os sintais, desde luego que noteis cosas raras consultad al médico, pero sí desde luego que habéis visto que esto podría proceder de esas antenas, vais al médico, y habláis con él, y les contáis las cosas que os pasa, que os examine, que os haga los exámenes, por lo menos los más básicos. Si al final de este proceso diagnóstico habitual salís sin diagnóstico. o con un diagnóstico de origen incierto, como esas famosas inflamaciones que sabemos no de dónde vienen, después de haber hecho todos los exámenes pertinentes, si os vais a casa, hospitalizados o no, sin una respuesta clara, es que te pasa esto por esto, pues ya teneis el diagnóstico de confirmación, ya sabéis de donde vienen vuestros males. Luego, ya está claro el tema, podéis hacer una prueba si tenéis la menor duda de por qué razón os sentís mal, os alejais, va muy bien la cosa, me he mejorado mucho, vuelvo a casa, me vuelvo a encontrar mal, amigo mío, sospecha que tu problema de salud viene de esas antenas, pero no te vas a quedar ahí, tienes que consultar, tienes que preguntarle al médico y decirle que es lo que te pasa v que se encargue él de

which, when you feel, of that you notice course, strange things, consult your doctor, but of course you have seen that this could come from these antennas, go to the doctor, and talk to him, and tell him what is happening to you, let him examine you, let him do the tests, at least the most basic ones. If at the end of this usual diagnostic process you come out without a diagnosis, or with a diagnosis of uncertain origin, like those famous inflammations that we do not know where they come from, after having done all the pertinent examinations, if you go home, hospitalized or not, without a clear answer, is that this happens to you because of this, then you already have the confirmation diagnosis, vou already know where your ills come from. Then, the issue is clear, you can do a test if you have the slightest doubt as to why you feel bad, you walk away, things are going very well, I have improved a lot, I go back home, I feel bad again, my friend, suspect that your health problem comes from these antennas, but you are not going to stay there, you have to consult, you have to ask the doctor and tell him what is wrong with you and he will take care of the tests considers necessary depending on the severity of

là. Maintenant, nous devons confirmer ce diagnostic de suspicion. Pour lequel, dès que vous sentez, bien sûr, que vous remarquez des choses étranges, consultez votre médecin, mais bien sûr vous avez vu que cela venir de pouvait ces antennes, vous allez chez le médecin, et vous lui parlez, et vous lui dites ce qui vous arrive, qu'il vous examine. qu'il fasse les tests, au moins les plus basiques. Si au terme de ce processus diagnostique habituel, vous sortez sans diagnostic, ou avec un diagnostic d'origine incertaine, comme ces fameuses inflammations dont on ne sait pas d'où elles viennent, après avoir fait tous les examens pertinents, si vous rentrez chez vous. hospitalisé ou non, sans réponse claire, "voilà ce qui ne va pas chez vous à cause de ceci", alors vous avez déjà diagnostic confirmation, vous savez déjà d'où viennent vos maux. Ensuite, la question est claire, vous pouvez faire un test si vous avez le moindre doute sur la raison de votre malaise, vous vous éloignez, tout va très bien, je me suis beaucoup amélioré, je rentre chez moi, je me sens à nouveau mal, mon ami. soupçonnez que votre problème de santé vient de ces antennes, mais vous n'allez pas vous arrêter là,

hacerte los exámenes que considere necesarios en función de la gravedad de tu cuadro o de la duración. Si después de ese proceso clásico de diagnóstico sigues sin tener una respuesta oficial de lo que te ocurre, en ese caso vas a tener que concluir, si has cumplido todas las etapas de ese diagnóstico, que tu problema de salud va a venir de ese tipo de tecnología. Así que tendrías ya un diagnóstico de confirmación.

your condition or the duration. If after this classic diagnostic process you still do not have an official answer as to what is wrong with you, in that you will case have conclude, if you have fulfilled stages of this the diagnosis, that your health problem is due to this type of technology. So you would already have a confirmatory diagnosis.

Eso muy importante, es porque ahora mismo hay muchísimo sufrimiento en las personas, que no saben lo que les pasa, que consultan y no le dicen lo que les pasa, y que hasta a nivel hospitalario se vuelven locos para saber lo que tiene la gente y no lo saben. Que sepáis que se han hecho autopsias que sale inflamación y se acabó, y no te dicen porqué razón. Autopsias, no estoy hablando aquí de que te han hecho un análisis de sangre y te digan que estáis inflamado. Bueno, pues ya sabéis por donde van, por donde podría ir el asunto si tenéis un problema y nadie sabe de dónde viene.

This is verv important, because right now there is a lot of suffering in people, who do not know what is wrong with them, who consult and do not tell you what is wrong with them, and even at the hospital level they go crazy to find out what people have and they do not know. I want you to know that autopsies have been performed and they show inflammation and that's it, and they don't tell you why. Autopsies, I am not talking here about having a blood test and they tell you that you are inflamed. Well, you know where they're going, where it could go if you have a problem and nobody knows where it's coming from.

vous devez consulter, vous devez demander au médecin et lui dire ce qui ne va pas et il se chargera de faire les tests qu'il juge nécessaires en fonction de la gravité de votre état ou de la durée de votre maladie. Si, après ce processus classique de diagnostic, vous n'avez toujours pas de réponse officielle quant à ce qui ne va vous devrez alors pas, conclure, si vous avez franchi toutes les étapes du diagnostic. que votre problème de santé est dû à ce type de technologie. Vous auriez donc déjà diagnostic de confirmation.

C'est très important, parce qu'en ce moment il y a beaucoup de souffrance chez les gens, qui ne savent pas ce qu'ils ont, qui consultent et ne vous disent pas ce qu'ils ont, et même au niveau des hôpitaux, ils deviennent fous pour savoir ce que les gens ont et qu'ils ne savent pas. Il faut savoir que des autopsies ont été pratiquées montrent une inflammation et c'est tout, et on ne vous dit pas pourquoi. Les autopsies, je ne parle pas ici d'un test sanguin qui vous dit que vous avez une inflammation. Vous savez où ils vont, où ils pourraient aller si vous avez un problème et que personne ne sait d'où il vient.

Pensad en lo que os he dicho. Haced el test de alejamiento. Establecer el diagnóstico de sospecha si resulta que ese test es positivo, y luego cumplid todo protocolo diagnoticaros por la vía de la medicina convencional, para que estéis seguro de que no hay nada que esté, digamos, asociando a este cuadro y que está confundiendo. Una vez que salgáis de ese proceso ya sabréis bien, si seguís sin respuesta, de donde viene el problema, ya tendríais vuestro diagnóstico confirmación. vuestra enfermedad está causada por esas torres.

Y para que tengáis una idea un poquito más clara de las cosas que se pueden hacer, de parte seguir recomendaciones que os dan vuestros médicos, seguid los tratamientos que os dan, evidentemente, no podemos estar en contra de eso, pues tenéis que tener en cuenta una cosa, si esta enfermedad está siendo causada por. sobre todo los daños más severos, los más graves, por una redistribución de cargas en tu cuerpo, que es la que produce los daños de despegamiento en las interfaces por el efecto piezoeléctrico, en las У células un efecto intracelular de esa redistribución anormal de

Think about what I said. Do the distancing test. Establish the diagnosis of suspicion if it turns out that that test is positive, and then go through the whole protocol diagnosing yourself through conventional medical route, so that you're sure that there's nothing that's, let's say, associating with this picture that's confusing. Once you come out of that process you will know well, if you still have no answer, where the problem comes from, you will have your confirmation diagnosis. your disease is caused by those towers.

And so that you have a little clearer idea of the things that can be done, apart from following recommendations that your doctors give you, follow the treatments that they give you, obviously, we cannot be against that, because you have to take into account one thing, if this disease is being caused by, especially the most severe damage, the most serious. by а redistribution of charges in your body, which is what produces the detachment damage at the interfaces by the piezoelectric effect, and in the cells by an intracellular effect of this abnormal redistribution of charges,

Réfléchissez à ce que j'ai dit. Faites le test détachement. Établissez le diagnostic de suspicion s'il s'avère que ce test est positif, puis suivez tout le protocole pour vous diagnostiquer par médicale voie conventionnelle, afin d'être sûr qu'il n'y a rien qui s'associe, disons, à ce tableau qui prête à confusion. À l'issue de ce processus, vous saurez, si vous n'avez toujours pas de réponse, d'où vient le problème, vous aurez diagnostic votre confirmation.

Et pour que vous ayez une idée un peu plus claire des choses que l'on peut faire, à part suivre les recommandations que vos médecins vous donnent. suivre les traitements qu'ils vous donnent, évidemment, on ne peut pas être contre, parce qu'il faut tenir compte d'une chose, si cette maladie est provoquée, surtout les dommages les plus graves, les plus sérieux, par une redistribution des charges dans votre corps, c'est ce qui produit les dommages de décollement dans les interfaces l'effet par piézoélectrique, et dans les cellules par un effet intracellulaire cette de redistribution anormale des

cargas, lo que más os puede ayudar en estos casos, y en espera que podamos poner algún día solución a esto, que alguien pueda poner control sobre este tipo de tecnología, en espera de eso, os recomiendo que busquéis medios de descarga a tierra, para que todos los días, durante un pequeño período de tiempo, podáis descargar vuestro cuerpo de todas esas cargas anómalas, y que se puedan redistribuir con normalidad y naturalidad. Esos son sistemas que se pueden encontrar en... en la red encontráis varios sistemas, no son caros, me ha parecido entender... por ahí me han dicho que no son dispositivos caros. Yo no los vendo, no es una cosa que me corresponde, yo digo que existen y que lo hay muy sencillos, y que buscadlos. Tan sencillos que a veces basta con caminar descalzos por el piso de vuestra casa. Así que buscad los medios de poner descarga a tierra, y hacedlo todos los días si es posible.

Y por último, pues, nada más. Se puede decir que si sabemos que estas cosas están haciendo daño, en algún momento habrá que ponerlo en conocimiento de las autoridades locales, para ver si se puede hacer algo

what can help you most in these cases, and in the hope that we can one day put a solution to this, that someone can put control over this type of technology, waiting for that, I recommend that you look for means of grounding, so that every day, for a small period of time, you can download your body of all these abnormal charges, and that they can be redistributed normally and naturally. Those are systems that you can find in... in the net you can find several systems, they are not expensive, I thought understood... I have been told that they are not expensive devices. I do not sell them, it not something corresponds to me, I say that they exist and that there are very simple ones, and that you should look for them. So simple that sometimes it is enough to walk barefoot on the floor of your house. So look for the means to ground yourselves, and do it every day if possible.

And finally, then, nothing more. It can be said that if we know that these things are causing damage, at some point we will have to inform the local authorities, to see if something can be done to put

charges, ce qui peut vous aider le plus dans ces cas-là, et dans l'espoir qu'un jour on puisse mettre une solution à cela, que quelqu'un puisse mettre le contrôle sur ce type de technologie, dans l'espoir de cela, je vous recommande de chercher des moyens de mise à la terre, pour que chaque jour, pendant une petite période de temps, vous puissiez décharger votre corps de toutes ces charges anormales, et qu'elles puissent être redistribuées normalement naturellement. Ce sont des systèmes que l'on peut trouver dans... sur le net on peut trouver plusieurs systèmes, ils ne sont pas chers, j'ai cru comprendre... on m'a dit que ce n'était pas des appareils chers. Je ne les vends pas, ce n'est pas quelque aui me chose correspond, je dis qu'ils existent et qu'il y en a de très simples, et qu'il faut les chercher. Si simple qu'il suffit parfois de marcher pieds nus sur le sol de sa maison. Cherchez donc les moyens de vous ancrer, et faites-le tous les jours si possible.

Et enfin, rien de plus. On peut dire que si nous savons que ces choses font du mal, à un moment donné, nous devrons informer les autorités locales, pour voir si quelque chose peut être fait pour y mettre fin, mais je pense que c'est

para ponerle un freno, pero creo que es una vía bastante complicada, pero por qué no, habrá que en algún momento asociarse con comunidades de vecinos, vecinos de un pueblo, de un barrio, entre todos a ver si se puede de alguna manera poner control eso. para saber а exactamente qué es lo que está pasando en esas antenas, que pudiera estar haciéndonos daño.

Y una última cosa, para todos aquellos que queréis más información sobre este tipo de cuestiones, las redes están llenas de información, basta con que introduzcáis palabras en el Google como ejemplo "daños por por campos electromagnéticos", "peligros por campos electromagnéticos",

"electrosensibilidad". Vais a encontrar entradas de todo tipo, y vais a encontrar enlaces muy interesantes. Conferencias incluso que hablan de todo esto. Y para mis compañeros hago, hago aquí un llamamiento para ellos, para que ayuden a desarrollar esta idea, que se ha comprobado aquí a un muy básico, nivel una muestra de la población del planeta, aguí en este pequeño pueblecito del sur de Francia, para que nos ayuden, para que nos ayudéis a desarrollar esta hipótesis del COVID-19

a stop to it, but I think it is a rather complicated way, but why not, at some point we will have to associate with communities of neighbors, neighbors of a town, of a neighborhood, together to see if we can somehow control it, to know exactly what is happening in those antennas, which could be hurting us.

And one last thing, for those of you who want more information on this type of issues, the networks are full of information, just enter words in Google such as "electromagnetic field damage", "electromagnetic field hazards". "electrosensitivity". You will find all kinds of entries, and you will find very interesting links. There are even conferences that talk about this. And all for my colleagues I make, I make an appeal to them here, to help develop this idea, which has been tested here at a very basic level, a sample of the population of the planet, here in this small village in the south of France, to help us, to help us develop this hypothesis of environmental COVID-19. All you have to do is to map your patients, where they fall ill, where they die. If you manage to find a

une voie assez compliquée, mais pourquoi pas, à un moment donné, nous devrons nous associer avec des communautés de voisins, des voisins d'une ville, d'un quartier, ensemble pour voir si nous pouvons d'une manière ou d'une autre contrôler cela, pour savoir exactement ce qui se passe antennes, dans ces pourraient nous faire du mal.

Et une dernière chose, pour ceux d'entre vous qui veulent plus d'informations sur ce genre de questions, réseaux regorgent d'informations, il suffit d'entrer des mots dans Google tels que "dommages par les champs électromagnétiques", "dangers par les champs électromagnétiques", "électrosensibilité". Vous y trouverez toutes sortes d'entrées, et vous y trouverez des liens très intéressants. Il y a même des conférences qui parlent de tout cela. Et pour mes collègues, je fais appel à eux pour aider à développer cette idée, qui a été testée ici à un niveau très basique, un échantillon de la population de la planète, ici dans ce petit village du sud de la France, pour nous aider, pour nous aider à développer cette hypothèse COVID-19 de Si vous environnemental. parvenez trouver un

ambiental. Basta con que cartografiéis vuestros pacientes, donde caen enfermos, donde mueren. si conseguís encontrar patrón de distribución por colonias, por edificios, por barrios, por pueblos, tal vez consigamos entre todos, al final, encontrar que esto que yo he visto aguí se está reproduciendo en todo el planeta. Sería muy interesante. Y además hav algo que tenemos que conseguir todos los médicos de atención primaria, todos los que formamos parte de la red de vigilancia epidemiológica de base, que médicos somos los de familia, los médicos de atención primaria, y es que dentro de esa lista de enfermedades de declaración obligatoria, consigamos que las autoridades incluvan una hoiita donde ponga "fenómenos de l electrosensibilidad", para que podamos registrar todos los daños que se están causando en la salud hasta ahora, y todos los que se van a producir en el futuro, que son más que esperables, vista la densidad de la sopa electromagnética en la cual vamos a vivir a partir de ya mismo.

Pues, espero que les haya sido de utilidad el vídeo, y seguiremos en contacto.

distribution pattern bv colonies, by buildings, by neighborhoods, by villages, maybe we will succeed, all together, in the end, to find that what I have seen here is being reproduced all over the planet. It would be very interesting. And there is also something that all the primary care physicians, all of us who the are part of basic epidemiological surveillance network, who are the family physicians, the primary care physicians, have to achieve. and that is that within this list of notifiable diseases, we get the authorities to include a list of notifiable diseases, we should get the authorities to include a sheet with the words "electrosensitivity phenomena", so that we can record all the damage that has been caused to health up to now, and all the damage that will be caused in the future, which is more than expected, given the density of the electromagnetic soup in which we are going to live from now on.

Well, I hope you found the video useful, and we will keep in touch.

modèle de distribution par colonies, par bâtiments, par quartiers. par villages. peut-être parviendrons-nous tous, au bout du compte, à constater que ce que j'ai vu ici se reproduit sur toute la planète. Ce serait très intéressant. Et il y a aussi quelque chose que tous les médecins de soins primaires, tous ceux d'entre nous qui font partie du réseau de surveillance épidémiologique de base. qui sont les médecins de famille. les médecins de soins primaires, doivent réaliser, c'est que dans cette liste de maladies à déclaration obligatoire, nous des obtenons autorités qu'elles incluent une de ces maladies dans la liste des maladies à déclaration obligatoire, Il faut obtenir des l'inclusion d'une autorités petite feuille portant la mention "phénomènes d'électrosensibilité", afin de pouvoir enregistrer tous les dommages causés à la santé jusqu'à présent, et tous les dommages qui seront causés l'avenir. ce qui prévisible, étant donné la densité de la soupe électromagnétique dans laquelle nous allons vivre désormais.

J'espère que cette vidéo vous a été utile et que nous resterons en contact.

FIN		FIN
	END	

VIDEO N° 2



Quiero deciros que es que estoy viendo informes de especialistas, neumólogos, que recibo, que como el paciente no tiene test positivo, aunque se lo hayan hecho tres veces, ni serología, se encuentran ante un gran problema, porque no pueden explicar de dónde viene la neumonía bilateral interstitial que tiene, y se quedan con que puede ser el comprimido del colesterol. Ese es el último informe que me ha venido.

O sea, tienes un paciente con una embolia pulmonar bilateral que se asocia a un síndrome interstitial típico del COVID, pero como no tiene ni serología ni PCR positivas

I want to tell you that I am seeing reports from specialists, pulmonologists, that I receive, that since the patient does not have a positive test, even though they have done it three times, nor serology, they are faced with a big problem, because cannot explain where the bilateral interstitial pneumonia he has comes from, and they are left with the idea that it could be the cholesterol tablet. That is the last report that came to me.

In other words, you have a patient with a bilateral pulmonary embolism associated with an interstitial syndrome typical of COVID, but as he has neither positive

Je veux vous dire que je vois des rapports de spécialistes, de pneumologues, que je reçois, que comme le patient n'a pas de test positif, même s'ils l'ont fait trois fois, ni de sérologie, ils sont confrontés à un gros problème, parce au'ils ne peuvent pas expliquer d'où vient la pneumonie interstitielle bilatérale qu'il a, et ils en restent à l'idée que cela pourrait être le comprimé de cholestérol. C'est le dernier rapport qui m'est parvenu.

En d'autres termes, vous avez un patient avec une embolie pulmonaire bilatérale associée à un syndrome interstitiel typique du COVID, mais comme il n'a pas de

te limitas a decir que es el colesterol el que le ha hecho la neumonía bilateral, pero ni siquiera te pronuncias sobre la embolia. Para que veáis en que confusión estamos los médicos ahora mismo.

Así que, mi labor aquí, lo más urgente, v este video está hecho precisamente para ello, es para que llegue al mayor número de médicos posible, para que se den cuenta que las lesiones que estamos viendo muy bien podrían estar causadas por esos campos electromagnéticos. Que los médicos es la primera vez que nos vemos enfrentados a patología de este tipo, que no está ni siguiera... no está descrita seguramente ningún tipo de literatura médica, porque se está produciendo con unas dosis, unas frecuencias, unas calidades de energía a las cuales la población nunca ha sido expuesta. Así que el cuerpo médico está perdido en este asunto. O tienes PCR positiva o no sabes lo que tiene el paciente, cosa que es muy triste, muy grave. Así que mi labor en este asunto concienciar а mis compañeros que empiecen a ver este cuadro desde esa óptica. Que cambien de paradigma, que empiecen a ver esta enfermedad desde la

serology nor positive CRP, you limit yourself to saying that it is the cholesterol that has caused the bilateral pneumonia, but you do not even say anything about the embolism. So you can see what confusion we doctors are in right now.

So, my work here, the most urgent thing, and this video is made precisely for that, is to reach as many doctors as possible, so that they realize that the lesions that we are seeing could very well be caused by electromagnetic fields. This is the first time that we doctors have been confronted with this type of pathology, which is not even... it is certainly not described in any type of medical literature, because it is being produced with doses, frequencies. qualities energy to which the population has never been exposed. So the medical profession is lost on this issue. Either have you positive CRP or you don't know what the patient has, which is very sad, very serious. So my job in this matter is to make my colleagues aware that they should start to see this picture from that point of view. That they change the paradigm, that they begin to see this disease from the point of view of the energies and not of the biological

sérologie ou de PCR positive, vous vous limitez à dire que c'est le cholestérol qui a causé la pneumonie bilatérale, mais vous ne dites rien sur l'embolie. Vous pouvez donc voir dans quelle confusion nous, médecins, sommes en ce moment.

Donc, mon travail ici, la chose la plus urgente, et cette vidéo est faite précisément pour cela, est d'atteindre autant de médecins que possible, afin qu'ils réalisent que les lésions que nous voyons pourraient très bien être causées par ces champs électromagnétiques. C'est la première fois que nous, médecins, sommes confrontés à ce type de pathologie, qui n'est même pas... elle n'est certainement pas décrite dans quelconque littérature médicale, car elle est produite avec des doses, des fréquences, des qualités d'énergie auxquelles population n'a jamais été exposée. Le corps médical est donc perdu sur cette question. Soit vous avez une CRP positive, soit vous ne savez pas ce que le patient a, ce qui est très triste, très grave. Mon rôle dans ce dossier est donc de faire prendre conscience à mes collègues au'ils doivent commencer à envisager la situation de ce point de vue.

óptica de las energías y no de las entidades biológicas. Y espero que llegue al mayor compañeros número de posibles, y que tengan la capacidad suficiente juicio, de reflexión, para tener en cuenta esta opinión, que no deja de ser la opinión de un compañero que ve las cosas a lo mejor más claras que ellos, porque yo veo dónde están cayendo las personas ٧ he ya reflexionado sobre el asunto. Así que les pido por favor que escuchen lo que yo tengo que decirles sobre esto.

Y a finales del mes de abril, pues una tarde me vi sentado en el despacho delante de un mapa como este, en el que iba escribiendo con un rotulador rojo, otro negro y otro gris, los puntos en los aue había sido más solicitado. Al final me di cuenta que si, que había sido muy, muy llamado muy, desde dos, tres lugares, sobre todo desde un cierto lugar, todas las granjas en torno a ese lugar me estaban llamando muy a menudo.

Si os dáis cuenta, en el mapa, por no acercarlo más para guardar el secreto profesional, véis unas manchas amarillas que son las comunas las más pobladas de aquí de la zona; esta que véis aquí un poquito

entities. And I hope that it reaches as many colleagues as possible, and that they have enough capacity of judgment, of reflection, to take into account this opinion, which is only the opinion of a colleague who sees things perhaps more clearly than they do, because I see where people are falling and I have already reflected on the matter. So I ask you to please listen to what I have to tell you about this.

And at the end of April, well one afternoon I found myself sitting in the office in front of a map like this, on which I was writing with a red marker, a black marker and a gray marker, the places where I had been most in demand. At the end I realized that yes, I had been very, very, very much called from two, three places, especially from a certain place, all the farms around that place were calling me very often.

If you notice, on the map, not to bring it closer to keep the professional secret, you see some yellow spots that are the most populated communes here in the area; this one that you see here a little bit closer is the

Changer le paradigme, commencer à voir cette maladie du point de vue des énergies et non des entités biologiques. Et i'espère qu'elle parviendra au plus grand nombre de collègues possible, et qu'ils auront une capacité de jugement, de réflexion, suffisante pour tenir compte de cet avis, qui n'est que l'avis d'un collègue qui voit les choses peut-être plus clairement qu'eux, car je vois où les gens tombent et j'ai déià réfléchi à la question. Alors, s'il vous plaît, écoutez ce que j'ai à dire à ce sujet.

Et à la fin du mois d'avril, eh bien, un après-midi, j'étais assis dans le bureau devant une carte comme celle-ci, sur laquelle j'écrivais au feutre rouge, noir et gris, les endroits où j'avais été le plus sollicité. Finalement, je me suis rendu compte que oui, j'avais été très, très, très appelé par deux, trois endroits, surtout par un certain endroit, toutes les fermes autour de cet endroit m'appelaient très souvent.

Si vous remarquez, sur la carte, pour ne pas zoomer davantage pour garder le secret professionnel, vous voyez des taches jaunes qui sont les communes les plus peuplées ici dans la région; celle-ci que vous voyez ici un

más de cerca es la comuna donde vo ejerzo, es un punto rojo y varios puntos negros; y un poquito más hacia el sur, la otra comuna, que es menos, digamos que está menos poblada, pero es un núcleo urbano. Y si os dais aquí hay cuenta, distribución extraña, os he señalado con una chincheta de color amarillo las tres antenas. Tenéis esta de aquí, esta de aquí, y esta de aquí. Si os dais cuenta, esta que estov señalando ahora mismo, es la antena que ha creado más problemas. Cada chincheta roja representa, por lo menos, una persona muerta. Hay... esta concretamente, una es chincheta roja más elevada, distinguís pero no la vosotros, esa es más alta porque ha habido dos personas (muertas) en esa pequeña granja. En todas las demás que véis, si os dais cuenta, la chincheta roja está, casi siempre, asociada a una chincheta de color amarillo que son las antenas. Y hay una chincheta roja en la comuna que yo ejerzo, que corresponde a personas fallecidas, o muy gravemente enfermas, pero curiosamente yo las he estudiado, y estas personas han sido... a mi parecer han caído enfermas fuera del lugar donde están, o siempre se habían paseado cerca de las antenas, porque son personas mayores que

commune where I practice, it is a red dot and several black dots: and a little bit more to the south, the other commune, which is less, let's say less populated, but it is an urban nucleus. And if you notice, here there is a strange distribution, I have marked with a yellow thumbtack the three antennas. You have this one here, this one here, and this one here. If you notice, this one that I'm pointing out right now, is the antenna that created the has most problems. Each red pin represents at least one dead person. There's... this one specifically, it's a higher red pushpin, but you don't distinguish it, that's higher because there's been two people (killed) on that little farm. In all the others that you see, if you notice, the red thumbtack is, almost always, associated to а yellow thumbtack that are the antennas. And there is a red pin in the commune where I work, which corresponds to deceased people, or very seriously ill, but curiously I have studied them, and these people have been... in my opinion they have fallen ill outside the place where they are, or they have always walked near the antennas, because they are old people who used to go out; so they used to walk around this antenna here, or this one a little bit further, although they

peu sulg près est la commune où je travaille, c'est un point rouge et plusieurs points noirs; et un peu plus au sud, l'autre commune, qui est moins, disons qu'elle est moins peuplée, mais c'est un noyau urbain. Et si vous remarquez, il y a une étrange distribution ici, j'ai marqué les trois antennes avec une broche jaune. Vous avez celui-ci ici, celui-là ici, et celui-là ici. Si vous remarquez, celle que je pointe du doigt en ce moment, est l'antenne qui a créé le plus de problèmes. Chaque épingle rouge représente au moins une personne morte. Il y a... celle-ci en particulier, c'est une épingle rouge plus haute, mais vous ne la distinguez pas, c'est plus haut parce qu'il y a eu deux personnes (tuées) dans cette petite ferme. Dans toutes les autres que vous voyez, si vous remarquez, la broche rouge presque toujours est associée à une broche jaune, qui sont les antennes. Et il y a une épingle rouge dans la commune où je travaille, qui correspond aux personnes décédées ou très gravement malades, mais curieusement je les ai étudiées, et ces personnes ont été... à mon sont tombées avis elles dehors malades en de l'endroit où elles sont, ou elles ont toujours marché près des antennes, parce que

salían; de manera que se paseaban entorno a esta antena de aquí, o a esta que está un poquito más por acá, aunque habitacen en Tanus. Así es que si os dais cuenta, la enfermedad se estaba manifestando de forma mucho más grave en torno a la antena de mayor potencia, en segundo lugar en la de un menos росо potencia. Justamente, la persona que falleció, pegadita a ella, y dos... aguí igual, un matrimonio final al aue fallecieron uno la primera y otra la segunda, coladitos. pegaditos que están a esa antena.

Además podéis observar una cosa. Si sois un poco curiosos os daréis cuenta. que las zonas verdes del mapa corresponden a zonas de valles, donde los ríos, los riachuelos pasan, y las zonas más elevadas son las zonas que no tienen verdor. Pues si os dais cuenta, las antenas están creando sobre todo problemas, en las zonas elevadas. es decir, en las zonas más expuestas a los haces de emisión. Y las zonas que están, por ejemplo el núcleo urbano que yo señalo aquí, que están en un bajo, allí no he tenido ningún paciente enfermo, y en Tanus, que es una zona un poco más baja también, casi no he tenido, y la mayoría de

live in Tanus. So, if you notice, the disease was manifesting itself in a much more serious way around the antenna of higher power, secondly around the antenna of a little less power. The person who died, right next to it, and here the same, two... a couple at the end who died, one the first one and the other one the second one, right next to that antenna.

You can also observe one thing. If you are a little curious, you will notice that the green areas of the map correspond to valley areas, where rivers and streams flow, and the highest areas are the areas that have no greenery. Well, if you notice, the antennas are mainly creating problems in the elevated areas, that is, in the areas most exposed to the emission beams. And the areas that are, for example, the urban nucleus that I point out here, which are in a low area, I have not had any sick patients there, and in Tanus, which is also a lower area, I have hardly had any, and most of them are people who live... who work outside Tanus, in the city that I think

ce sont des personnes âgées qui avaient l'habitude de sortir ; donc elles avaient l'habitude de marcher autour de cette antenne ici, ou de celle qui est un peu plus loin, bien qu'elles vivent à Tanus. Donc, si vous remarquez, la maladie se manifestait de manière beaucoup sérieuse autour de l'antenne avec la plus grande puissance, puis autour de l'antenne avec un peu moins de puissance. La personne qui est morte, juste à côté, et là c'est pareil, deux... un couple à la fin qui est mort, l'un le premier et l'autre le second, juste à côté, juste à côté de cette antenne.

Vous pouvez aussi observer une chose. Si vous êtes un peu curieux. vous remarquerez que les zones de la correspondent aux vallées, où coulent les rivières et les ruisseaux, et que les zones les plus hautes sont les zones sans verdure. Eh bien, si vous remarquez, les antennes créent principalement des problèmes dans les zones les plus élevées, c'est-à-dire dans les zones les plus exposées aux faisceaux d'émission. Et les zones qui sont, par exemple le noyau urbain que je signale ici, qui sont dans une zone basse, je n'ai pas eu de patients malades là-bas, et à Tanus,

ellos son gente que vive... que trabaja fuera de Tanus, en la ciudad que yo pienso que es ahí en donde se enfermaban. Así aue realmente, para ser el núcleo urbano más poblado, casi no he tenido, un muerto, no he tenido más que un muerto y una persona grave, y sin embargo fijaos, en sitios más despoblados la cantidad de personas que he tenido o muertas o muy graves. ¿Os dais cuenta, no?

is where they got sick. So really, for the most populated urban area, I have had almost no deaths, I have had only one death and one serious person, and yet look, in more unpopulated places, the number of people I have had, either dead or very serious. Do you realize that, no?

qui est aussi une zone légèrement plus basse, je n'en ai pratiquement pas eu, et la plupart d'entre eux sont des gens qui vivent... qui travaillent en dehors de Tanus, dans la ville qui, je pense, est celle où ils sont tombés malades. Donc, en réalité, dans la zone urbaine la plus peuplée, je n'ai pratiquement pas eu de décès, je n'ai eu qu'un seul décès et une personne grave, et pourtant, regardez, dans des endroits plus peuplés, le nombre de personnes que j'ai eues soit mortes, soit très graves. Vous vous rendez compte, n'est-ce pas?

Esta antena es la menos. la que hasta ahora ha creado menos problemas, pero si os dais cuenta, las zonas expuestas a los aces, sí que ha causado bajas, aunque no siempre tan graves. Entre esta antena y ésta, acá hay un cruce donde la gente cae bastante enferma. No llegan a caer enfermos y morir, pero si os dais cuenta toda esta área está siendo sometida a esos campos y la gente cae enferma.

one that so far has created less problems, but if you notice, the areas exposed to the aces, yes, it has caused casualties, although not always so serious. Between this antenna and this one, there is a crossing where people fall quite sick. They don't get sick and die, but if you notice this whole area is being subjected to these fields and people are getting sick.

This antenna is the least, the

Cette antenne est la moins importante, celle qui a créé le moins de problèmes jusqu'à présent. mais si vous remarquez, les zones exposées aux as ont causé des pertes, bien que pas toujours aussi graves. Entre cette antenne et celle-ci, il y a un croisement où les gens tombent assez mal. Ils ne tombent pas malades et ne meurent pas, mais si vous remarquez que toute cette zone est soumise à ces champs et que les gens tombent malades.

Y este corredor de la antena más poderosa, os dais cuenta como caen bajas entorno a ella. Y aquí hay un caso muy curioso que me

And this corridor of the most powerful antenna, you notice how casualties fall around it. And here there is a very curious case that caught my attention, and it is that I

Et ce couloir de l'antenne la plus puissante, vous remarquez comment les victimes tombent autour d'elle. Et ici, il y a un cas très curieux qui a attiré mon

llamó muchísimo la atención, y es que yo esperaba que en esta granja iba a haber enfermos graves, porque cuando se pone uno aquí, esto está en un alto, y directamente ves la antena a distancia. Entonces, un día que fui a visitar la familia, que me llamaron por rutina, me di cuenta, les pregunté que si no habían caídos enfermos, me dijeron que no, entonces discutiendo con el hijo del matrimonio, que son unas personas mavores. señor es el alcalde de la comuna que está justo un poco más allí, me dijo que, discutiendo sobre ello me dijo aquí tenemos una antena, justo que yo la he señalado en azul, es una antena que se puso hace 10, 15 años, precisamente porque esta zona de quí no le guardaba cobertura, no era cubierta por la antena más potente que os estoy diciendo que causaba daños. Entonces la red de telefonía instaló una justo aquí donde yo os he puesto azul, pero esa antena está abandonada desde hace 10 años. Lo cual quiere decir, discutiendo con ellos... ellos aquí no tienen cobertura móvil apenas, tan pronto viene de un lado como de otro, es decir que tienen mala cobertura. Quiere decir que esta familia que yo esperaba que enfermase porque tenía la antena a la vista, resulta que esta antena no cubre

expected that in this farm there would be seriously ill people, because when you stand here, this is in a high place, and you can see the antenna in the distance. Then, one day when I went to visit the family, they called me as a routine, I realized, I asked them if they had not fallen ill, they told me no, then discussing with the son of the couple, who are elderly people, this gentleman is the mayor of the commune that is iust a little further there. He told me that, discussing about it, he told me that here we have an antenna, the one I have pointed out in blue, it is an antenna that was put 10, years ago, precisely because this area did not have coverage, it was not covered by the more powerful antenna that I am telling you that caused damage. Then the telephone network installed one right here where I have put blue, but that antenna has been abandoned for 10 years. Which means, discussing with them... they hardly have mobile coverage here, as soon as it comes from one side as well as from the other, that is to say that they have bad coverage. It means that this family that I expected to get sick because they had the antenna in sight, it turns out that this antenna does not cover up to the signal, I do not know for what reason, if

attention, et c'est que je m'attendais à ce que dans cette ferme il y ait des personnes gravement malades, parce que quand vous vous tenez ici, c'est sur un endroit élevé, et vous pouvez voir l'antenne au loin. Puis, un jour où je suis allé rendre visite à la famille, ils m'ont appelé par routine, je l'ai remarqué, je leur ai demandé s'ils n'étaient pas tombés malades, ils ont dit non, puis quand je discutais avec le fils du couple, qui sont des personnes âgées, ce monsieur est le maire de la commune qui est juste un peu plus loin, Il m'a dit qu'en discutant, il m'a dit qu'ici nous avons une antenne, que j'ai marquée en bleu, c'est une antenne qui a été installée il y a 10. 15 ans. précisément parce que cette zone ici n'avait pas de couverture, elle n'était pas couverte par l'antenne plus puissante dont je vous parle, qui a causé des dégâts. Puis le réseau téléphonique en a installé une juste là où j'ai mis du bleu, mais cette antenne est abandonnée depuis 10 ans. Ce qui veut dire, en discutant avec eux... ils n'ont quasiment aucune couverture mobile ici, dès que ça vient d'un côté comme de l'autre, c'est-à-dire qu'ils ont une mauvaise couverture. Cela signifie que cette famille dont je m'attendais à ce qu'elle tombe malade parce qu'elle

hasta allí la señal, no sé por qué razón, si es que están orientados de otras maneras los platos. Así que el caso que se me salía de la lógica, resulta que ya tenía la explicación, habían tenido que poner una antena para cubrir esa zona, y además esa antena ya no era operativa.

the dishes are oriented in another way. So the case that I was out of logic, it turns out that I already had the explanation, they had had to put an antenna to cover that area, and also that antenna was no longer operational.

Pues nada. esto es básicamente... hay que tener en cuenta que yo no soy el único médico que ejerce aquí. Os estoy dando datos de mis propios pacientes, que la gente a veces va a la ciudad, tienen médicos en la ciudad, yo no cuido a todo el mundo de esta región. Pero fijaos bien, mis pacientes se agrupan en ciertos sitios y se corresponden a las zonas elevadas que las antenas baten con mucha, digamos con plena, a plena fuerza. Y las zonas, precisamente más pobladas, donde se debería esperar que ello diseminase con mayor virulencia, resulta que aquí no tengo pacientes, y en Tanus los pocos que tengo, o bien se han paseado cerca de las antenas, pues son mayores personas aue confinamiento durante el salían a pasear, o bien son gente que trabaja fuera de Tanus. Con lo cual, los pocos

Well. nothing, this is basically... you have to take into account that I am not the only doctor practicing here. I am giving you data from my patients. people sometimes go to the city, they have doctors in the city, I do not take care of everybody in this region. But look carefully, my patients are grouped in certain places and thev correspond to the high areas where the antennas beat with a lot of, let's say with full, full force. And the areas, precisely the most populated, where it should be expected spread with greater virulence, it turns out that here I have no patients, and in Tanus the few that I have, either have walked near the antennas, because they are elderly people who during the confinement went for a walk, or they are people who work outside Tanus. So, the few that I have had, are people who either walked near the antennas or live outside, work most of their time outside the

avait l'antenne en vue, il s'avère que cette antenne ne couvre pas le signal jusque là, je ne sais pas pour quelle raison, si les paraboles sont orientées d'une autre manière. Donc le cas qui était hors de ma logique, il s'avère que j'avais déjà l'explication, ils ont dû mettre une antenne pour couvrir cette zone, et aussi cette antenne n'était plus opérationnelle.

Eh bien, c'est essentiellement... vous devez garder à l'esprit que je ne suis pas le seul médecin qui exerce ici. Je vous donne les données de mes propres patients, les gens vont parfois en ville, ils ont des médecins en ville, je ne m'occupe pas de tout le monde dans cette région. Mais regardez bien, mes patients sont regroupés à certains endroits et ils correspondent aux zones élevées où les antennes battent avec beaucoup, disons à fond, de force. Et les zones, précisément les zones les plus peuplées, où l'on s'attendrait à ce qu'il se propage de manière plus virulente, il s'avère que je n'ai aucun patient ici, et à Tanus, les rares que j'ai, ont soit marché près des antennes, parce que ce sont des personnes âgées qui pendant l'enfermement sont allées se promener, soit ce sont des personnes qui travaillent en dehors de Tanus. Ainsi, les que he tenido, son gente que o se paseaban cerca de las antenas o viven fuera, trabajan la mayor parte de su tiempo fuera de la ciudad de Tanus y sólo vienen para dormir.

Pues ya véis, este sería más o menos el esquema, groso modo, de lo que yo he visto. Supongo que se me ha olvidado algún caso, pero básicamente se ve claro cual es la antena más grande y que crea más problemas de salud, como las otras crean problemas de salud cerquita de ellas, y ésta casi no tiene personas en las cercanías habitando, pero la poquita que tiene, los platos, me he fijado, están orientados en otra dirección, con lo cual los aces vienen por otras vías. Así que básicamente este es el problema. Y también tenéis que tener en cuenta que muchas personas no han llamado, por miedo a ser hospitalizadas, etc. Luego, aquí, claro, no se le ha podido preguntar a todos cómo han pasado estos últimos meses, pero los que han llamado ya véis como ha

quedado más o menos

detallado el panorama. Y hay

que tener en cuenta que ésta

no es una zona muy poblada,

son granjas aisladas, pero

aún así se ve un patrón de

city of Tanus and only come to sleep.

So you see, this would be more or less the outline, roughly speaking, of what I have seen. I guess I have forgotten some cases, but basically it is clear which is the largest antenna and that creates more health problems, as the others create health problems near them, and this one has almost no people living nearby, but the few that it has, the dishes, I have noticed, are oriented in another direction, so the aces come by other routes. So basically this is the problem. And you also have to take into account that many people have not called, for fear of being hospitalized, etc. Then, of course, not everyone could be asked how they have spent the last few months, but those who have called, you can see how the picture has been more or less detailed. And you have to take into account that this is not a very populated area, they are isolated farms, but even so you can see a fairly distribution pattern around the antennas.

quelques personnes que j'ai eues sont des gens qui soit marchaient près des antennes, soit vivaient à l'extérieur, travaillaient la plupart du temps en dehors de la ville de Tanus et ne venaient ici que pour dormir.

Vous voyez donc que c'est plus ou moins le schéma, grosso modo, de ce que j'ai vu. Je suppose que j'ai oublié certains cas, mais en gros, il est clair que c'est la plus grande antenne et celle qui crée le plus de problèmes de santé, car les autres créent des problèmes de santé près d'elles, et celle-ci n'a presque pas de personnes vivant à proximité, mais les quelques personnes qu'elle a, les antennes, j'ai remarqué, sont orientées dans une autre donc les direction, viennent par d'autres voies. Donc, en gros, c'est ça le problème. Et il faut aussi tenir compte du fait que de nombreuses personnes n'ont pas appelé, par peur d'être hospitalisées, etc. Alors, ici, bien sûr, il n'a pas été possible de demander à chacun comment il a passé ces derniers mois, mais ceux qui ont appelé, vous pouvez voir comment le panorama a été plus ou moins détaillé. Et il faut garder à l'esprit qu'il ne s'agit pas d'une zone très peuplée, ce sont des fermes isolées, mais malgré cela, vous pouvez voir un schéma

distribución en torno a las antenas bastante claro.

Ya nada más, esto es todo lo que os quería deciros con respecto al mapa. Es bastante, digamos, bastante simple, pero yo que conozco bien a las personas de aquí, sé cómo han ido enfermando, en qué lugares y cómo lo han hecho... para mí está bastante claro el patrón que se ha reproducido sobre el mapa. Ya véis que hay un efecto foco, y un efecto gradiente, te alejas de la antena, la gente está menos enferma, te alejas, menos enferma, te acercas, más grave. Aquí, hay que tener en cuenta que hay una gran caída. v los más enfermos fueron justo los que están pegados. La caída les ha salvado, de alguna forma, de recibir el haz directo, como le pasa a esta antena de aquí, han recibido el az de manera indirecta porque hay una gran caída aguí.

Pues nada, más o menos es esto. Sigo, en los últimos días estoy añadiendo más, más puntos a este mapa, a ver cuando empieza la tercera, si vuelven a caer en los mismos lugares como ya me sucedió en la segunda, y

That's all I wanted to tell you about the map. It is quite, let's say, quite simple, but I know the people here, I know how they have been getting sick, in which places and how they have done it... for me it is guite clear the pattern that has been reproduced on the map. You can see that there is a focus effect, and a gradient effect, you move away from the antenna. people are less sick, you move away, less sick, you move closer, more serious. Here, you have to take into account that there is a big drop, and the sickest were just those who are stuck. The fall has saved them, somehow, from receiving the direct az, as it happens to this antenna here, they have received the az indirectly because there is a big fall here.

So nothing, that's more or less it. I continue, in the last days I am adding more, more points to this map, to see when the third one starts, if they fall again in the same places as it happened to me in the second one, and to see if I can draw better this map of distribution of cases,

de distribution assez clair autour des antennes.

C'est tout ce que je voulais te dire à propos de la carte. C'est assez, disons, assez simple, mais je connais bien les gens d'ici, je sais comment ils sont tombés malades, dans quels endroits et comment ils l'ont fait... pour moi, le schéma qui a été reproduit sur la carte est assez clair. Vous pouvez voir qu'il y a un effet de focalisation, et un effet de gradient, vous vous éloignez de l'antenne, les gens sont moins malades, vous vous éloignez, moins vous êtes malade. vous vous rapprochez, plus grave. Ici, il faut tenir compte du fait qu'il y a une grande chute, et que les personnes les malades sont celles qui sont collées les unes aux autres. La chute les a sauvés, d'une certaine manière, de la réception directe de l'az, comme c'est le cas pour cette antenne ici, ils ont reçu l'az indirectement parce qu'il y a une grande chute ici.

C'est donc plus ou moins ça. Je continue, ces derniers jours j'ajoute de plus en plus de points à cette carte, pour voir quand la troisième commence, s'ils tombent à nouveau aux mêmes endroits que ce qui m'est arrivé dans la deuxième, et pour voir si je peux mieux dessiner cette

a ver si puedo trazar mejor este mapa de distribución de casos, aunque para mí ya está bastante claro.

Y una vez, como habéis podido comprobar en el que había mapa, una distribución bien clara en torno a unas antenas con un efecto foco, y una gravedad en los pacientes con un efecto gradiente, cuanto más cerca de las antenas más gravedad era el cuadro. llegue a la conclusión de que la antenas podían estar causando la enfermedad. Recordad que las personas que caen al lado de las antenas son pacientes o muertos o muy graves, y las personas que se alejan, lo puntos negros que VΟ marcaba con una chincheta color negro, esos pacientes era pacientes que podían asimilarse a un cuadro de electrosensibilidad. Pues bien, una vez establecido el efecto foco, el gradiente, efecto me pregunté cómo era posible que esas antenas hasta ahora no habían causado ningún daño, y entonces recapitulé lo que había vivido en esas últimas semanas, y me dí cuenta que había habido fenómenos eléctricos entorno a toda esta región, y que en su momento no me habían llamado demasiado la atención, pero que ahora sí

although for me it is already quite clear.

And once, as you have been able to see in the map, that there was a clear distribution around antennas with a focus effect, and a severity in patients with a gradient effect, the closer to the antennas the more severe was the picture, I came to the conclusion that the antennas could be causing the disease. Remember that the people who fall next to the antennas are either dead or very serious patients, and the people who move away, the black dots that I marked with a black thumbtack, those patients were patients who could be assimilated to a picture of electrosensitivity. Well, once I had established the focus effect, the gradient effect, I asked myself how it was possible that these antennas had not caused any damage so far, and then I recapitulated what I had experienced in the last few weeks, and I realized that there had been electrical phenomena around whole region, which at the time had not attracted my attention, but which now had great value. These phenomena consisted, first of all, and the most shocking thing was that the press was publicizing since the month of June that mobile telephone

carte de distribution des cas, bien que pour moi elle soit déjà assez claire.

Et une fois que, comme vous avez pu le voir sur la carte, il y avait une distribution claire autour des antennes avec un effet de focalisation, et une gravité chez les patients avec un effet de gradient, plus on se rapproche des antennes plus le tableau est grave, j'en suis venu à la conclusion que les antennes pouvaient être à l'origine de la maladie. Rappelez-vous que personnes qui tombent à côté antennes sont soit mortes, soit des patients très graves, et que les personnes qui s'éloignent, les points noirs que j'ai marqués avec un punaise noire, sont des patients aue l'on peut assimiler à un tableau d'électrosensibilité. Eh bien. une fois que l'effet de focalisation, l'effet gradient, a été établi, je me suis demandé comment il était possible que ces n'aient antennes causé aucun dommage iusau'à présent, puis j'ai récapitulé ce i'avais vécu dernières semaines, et j'ai réalisé qu'il y avait eu des phénomènes électriques autour de toute cette région, qui n'avaient pas attiré mon attention à l'époque, mais qui étaient maintenant d'une grande valeur. Ces phénomènes consistaient.

gran tenían valor. Esos fenómenos consistían, lo primero de todo, y lo más impactante fue que la prensa estaba publicitando desde el mes de junio que las antenas de telefonía móvil estaban ardiendo por todos los países, me llamó la atención, me auedé con esa información, y curiosamente, aunque esto se atribuía a terroristas de ultraizquierda, volvieron a arder en la segunda ola, nada más empezar la segunda ola, volvieron a aparecer en la prensa las noticias de que las antenas estaban ardiendo. Concretamente, el día 3 de noviembre, creo que fue en Toulouse, apareció una antena caída, porque al parecer había ardido, y en este caso se aceptó, se hizo un peritaje y se aceptó que había sido por sobrecarga eléctrica, y las mismas noticias nos decían que entorno a la ciudad de Toulouse, unos días antes también había habido otras antenas que habían ardido. Luego, ya habían ardido en la primera ola, volvían a arder nada más empezar segunda ola, y curiosamente va estaban ardiendo a finales del año, en diciembre de 2019. Curiosamente fue a partir de esa fecha que yo comencé a ver aquí casos que podían ser asimilables a cuadros COVID-19 graves, de neumonía bilateral, y que

antennas were burning all over the countries, it caught my attention, I kept that information, and curiously, although this was attributed to ultra-left terrorists, they burned again in the second wave, as soon as the second wave began, the news that the antennas were burning appeared again in the press. Specifically, on November 3rd, I think it was in Toulouse, a fallen antenna appeared. because apparently it had burned, and in this case it was accepted, an expertise made and it was accepted that it had been due to an electrical overload, and the same news told us that around the city of Toulouse, a few days before there had also been other antennas that had burned. Then, they had already burned in the first wave, they were burning again as soon as the second wave started, and curiously they were already burning at the end of the year, in December 2019. Curiously, it was from that date that I began to see cases here that could be assimilated to severe COVID-19 pictures, bilateral pneumonia, and that I found again in areas far from here, because the duty shift takes us up to 60 km from this place, and already in those areas I had already seen patients complaining since the end of the year of suffering COVID-type

tout d'abord, et c'est ce qui m'a le plus choqué, à ce que la presse publie depuis le mois de juin que des antennes de téléphonie mobile brûlaient dans tous les pays, cela a attiré mon attention, j'ai gardé cette information, et curieusement, bien que cela ait été attribué des terroristes d'ultra-gauche, ils ont brûlé à nouveau lors de la deuxième vague, dès que la deuxième vague a commencé, nouvelle que les antennes brûlaient est réapparue dans la presse. Concrètement, le 3 novembre, je crois que c'était à Toulouse, une antenne semblait être tombée, parce qu'apparemment elle avait brûlé, et dans ce cas, il a été accepté, une expertise a été faite et il a été accepté que c'était dû à une surcharge électrique, et les mêmes nouvelles nous ont dit que quelques jours avant, autour de la ville de Toulouse, il y avait aussi d'autres antennes qui avaient brûlé. Ensuite, ils avaient déjà brûlé lors de la première vague, ils encore brûlé au début de la deuxième vaque. curieusement, ils brûlaient déjà à la fin de l'année, en décembre 2019. Curieusement, c'est à partir de cette date que j'ai commencé à voir ici des cas assimilables à des tableaux COVID-19 sévères, pneumonie bilatérale, et que

volví a encontrar en zonas alejadas de aquí, porque el turno de guardia nos lleva hasta 60 km de este lugar, y ya en esas zonas ya había visto pacientes que se quejaban desde finales de año de sufrir problemas de tipo COVID, como estamos viendo aquí en plena ola. Así pues. primer fenómeno extraño relacionado con este tipo de tecnología, era que las antena ardían, y ya se aceptaba en la segunda ola, que era no solamente por terrorista, sino que había fenómenos ya constatados por peritos de sobrecarga eléctrica. ΕI segundo fenómeno más interesante fue el de, fueron los fenómenos electrostáticos, no se podía tocar ningún objeto metálico en la zona, en esta región, porque chispas. saltaban Sencillamente. pegaban chispazos la puerta del coche, el buzón, la puerta del banco que es metálica, es decir cualquier cosa que tocases te daba chispazos. Pero que esto se ha vuelto a producir en la segunda ola, iusto cuando empezaban también а aparecer los enfermos en las urgencias, ya empezaban a producirse estos fenómenos, y gente que vive de aquí a 20 km me lo han referido también, es decir que a ellos también les sucede, tanto hacia el sur como hacia el norte, a unos

problems, as we are seeing here in full wave. So, the first strange phenomenon related to this type of technology was that the antennas were burning, and it was already accepted in the second wave, that it was not only due to terrorism, but there were phenomena alreadv confirmed by experts of electrical overload. The second most interesting phenomenon was that of electrostatic phenomena, you could not touch any metallic object in the area, in this region, because sparks would fly. Simply, the door of the car, the mailbox, the door of the bank, which is metallic, that is to say, anything you touched sparked. But this happened again in the second wave, just when the sick started to appear in the emergency rooms, these phenomena started to occur, and people who live 20 km away from here have also told me about it, that is, it also happens to them, both to the south and to the north, about 30 km to the south, about 30/40 km to the north, they also tell me about it, because they are patients who come to consult me even though they come from so far away.

j'ai retrouvés dans des zones éloignées d'ici. car permanence nous emmène jusqu'à 60 km de cet endroit, et déjà dans ces zones j'avais vu des patients se plaignant depuis la fin de l'année de souffrir problèmes de type COVID, comme nous le voyons ici en pleine vague. Ainsi, premier phénomène étrange lié à ce type de technologie a aue les antennes été brûlaient, et il a déjà été admis lors de la deuxième vague que ce n'était pas seulement dû aux terroristes, mais qu'il y avait des phénomènes déjà confirmés par les experts de surcharge électrique. Le deuxième phénomène le plus intéressant était celui de, il y avait des phénomènes électrostatiques, vous pouviez toucher aucun objet métallique dans la zone, dans cette région, car des étincelles volaient. Pour faire simple, la porte de la voiture, la boîte aux lettres, la porte de la banque, qui est en métal, tout ce que vous avez touché a fait des étincelles. Mais cela s'est reproduit lors de la deuxième vague, juste au moment où les malades ont commencé à apparaître dans les salles d'urgence, phénomènes ces commencé à se produire, et des gens qui habitent à 20 km m'en ont également parlé, c'est-à-dire que cela leur 30 km al sur, a unos 30/40 km al norte también me lo cuentan, porque son pacientes que me vienen a consultar a pesar de que vienen de tan lejos.

Ya tenemos un segundo fenómeno. El primero eran las antenas de telefonía que ardían. Ninguna de estas tres ardieron, pero sí ardían en este mismo país y en otros países justo en el período que la epidemia estaba en marcha. Incluso antes, ya se estaban dando esos fenómenos, pero siempre, si os dais cuenta, aquí también estaba ocurriendo al mismo tiempo caos tipo COVID.

Segundo fenómeno, fenómenos electrostáticos, que se reproducen en otras ciudades y no sólo aquí.

Tercer fenómeno. las comunicaciones se cortan. Cuando vas hablando con el l teléfono móvil en el coche, esto no ocurre entre olas. pero cuando estamos en plena ola, cada vez que delante de esas pasas antenas las comunicación se corta, y los pacientes me dicen que tienen problemas de cobertura ciertos

We already have a second phenomenon. The first one was the telephone antennas that burned. None of these three burned, but they did burn in this country and in other countries just in the period that the epidemic was going on. Even before that, those phenomena already occurring, but always, if you notice, here too, COVID-type chaos occurring at the same time.

Second phenomenon, electrostatic phenomena, which are reproduced in other cities and not only here.

Third phenomenon, communications are cut off. When you are talking with your cell phone in the car, this does not happen between waves, but when we are in the middle of a wave, every time you pass in front of those antennas the communication is cut, and patients tell me that they have coverage problems in certain places. Problems with communication probably

arrive aussi, aussi bien au sud qu'au nord, environ 30 km au sud, environ 30/40 km au nord, ils m'en parlent aussi, parce que ce sont des patients qui viennent me consulter même s'ils viennent de si loin.

Nous avons déià un deuxième phénomène. Tout d'abord, ce sont les mâts téléphoniques qui ont brûlé. Aucune de ces trois personnes n'a brûlé, mais elles ont brûlé dans ce pavs dans d'autres pays période pendant la οù l'épidémie était en cours. Même avant cela. phénomènes se produisaient déjà, mais toujours, si vous remarquez, ici aussi, le chaos de type COVID se produisait en même temps.

Deuxième phénomène, les phénomènes électrostatiques, qui se reproduisent dans d'autres villes et pas seulement ici.

Troisième phénomène, les communications sont coupées. Lorsque vous parlez sur votre téléphone portable dans la voiture, cela ne se produit pas entre les ondes, mais lorsque nous sommes au milieu d'une onde, chaque fois que vous passez devant ces antennes, la communication est coupée, et les patients me disent qu'ils ont des problèmes de

lugares. Problemas con la comunicación a causa probablemente de una señal anómala que procede de las antenas, de las mismas que están emitiendo para cubrir las comunicaciones de la región.

El cuarto fenómeno es que los electrodomésticos queman, por sobrecarga también. en las casas alrededor de las antenas. pero no sólo en esos lugares. Aguí en la consulta, también, tuve problemas con el teléfono fijo, se fundió; con la wifi, se me fundió, en la segunda ola se me ha vuelto a fundir la wifi, se me fundió en mi casa. Los pacientes que ven que el teléfono está averiado me dicen VO también, y viven a 30 km. Es decir, una paciente que vive al pie de la antena, toda su casa le ardieron los electrodomésticos, lavadora, nevera, todo le ardió, todos los electrodomésticos, y el electricista le dijo que tenía sobrecarga en la red; y es la primera casa que está alimentada por una torre de electricidad que va a nutrir la antena, ésta que estaba aquí, en el medio entre las dos, si recordáis la disposición. Pero no sólo eso, sino que la segunda y la tercera ola, ya se está viendo venir, va me

because of an anomalous signal coming from the antennas, from the same antennas that are broadcasting to cover communications in the region.

The fourth phenomenon is that electrical appliances burn out, due to overloading also, in the houses around the antennas, but not only in those places. Here in the practice, also, I had problems with the fixed telephone, it fused; with the wifi, it fused, in the second wave the wifi has fused again, it fused in my house. The patients who see that the telephone is out of order tell me the same thing, and they live 30 km away. That is, a patient who lives at the foot of the antenna, her whole house burned appliances, her washing machine, refrigerator, everything burned, all the appliances, and the electrician told her that she had an overload in the network; and it is the first house that is fed by an electricity tower that is going to feed the antenna, this one that was here, in the middle between the two, if you remember the layout. But not only that, but the second and third wave, we are already seeing it coming, people are already telling me that they

couverture dans certains endroits. Les problèmes de communication sont probablement causés par un signal anormal provenant des antennes, des mêmes antennes qui émettent pour couvrir les communications dans la région.

Le quatrième phénomène est que les appareils électriques brûlent, également à cause de la surcharge, dans les maisons autour des antennes. mais pas seulement dans ces endroits. lci, dans le cabinet, j'ai aussi eu des problèmes avec le téléphone fixe, il a fondu ; avec le wifi, il a fondu ; dans la deuxième vague, le wifi a encore fondu, il a fondu dans ma maison. Les patients qui voient que le téléphone est hors service me disent la même chose, et ils habitent à 30 km de là. C'est-à-dire qu'une patiente qui habite au pied de l'antenne, toute sa maison a brûlé ses appareils, machine à laver, frigo, tout l'a brûlé, tous les appareils, et l'électricien lui a dit qu'elle avait une surcharge dans le réseau ; et c'est la première maison qui est alimentée par une tour électrique qui va alimenter l'antenne, celle-ci qui était ici, au milieu entre les deux, si vous vous souvenez du tracé. Mais pas seulement, la deuxième et la troisième vague, on la voit déià arriver. les gens me

están diciendo gente que les están dando problema los electrodomésticos.

Pues ya tenemos un cuarto fenómeno.

- 1. Arden las antenas.
- 2. Electroestatismo ambiental.
- 3. Problemas de cobertura a nivel de la red móvil.
- 4. Electrodoméstico... y el quinto...
- es de lo más curioso, y además se está reproduciendo en muchos países, y aquí lo sé, porque hasta personas que viven lejos en la región me lo dicen. ¿Qué fenómeno es este?
- 5. Pues que las aves se estrellan en las ventanas uno o dos días antes de que comience cada ola. Ocurrió en la primera ola, ha ocurrido en la segunda, y veo venir que en la tercera, ya me han anunciado alguna cosa que parece a esto está viniendo. En la India, es decir, ya están ocurriendo fenómenos de estos en el momento que empieza una nueva ola. ¿Por qué se estrellan las aves?, pues, al parecer, por lo que me ha dicho una persona que

are having problems with their household appliances.

So we already have a fourth phenomenon.

- 1. Antennas burn.
- 2. Ambient electrostatism.
- 3. Coverage problems at the mobile network level.
- 4. Household appliance... and the fifth...

is most curious, and it is being reproduced in many countries, and I know it here, because even people who live far away in the region tell me so. What is this phenomenon?

5. Well, that the birds crash into the windows a day or two before each wave begins. It happened in the first wave, it has happened in the second, and I see coming that in the third, I have already been told something that looks like this is coming. In India, that is, phenomena like this are already happening the moment a new wave starts. Why are the birds crashing? Well, apparently, from what I have been told by a person who knows something about this, well it is because of their

disent déjà qu'ils ont des problèmes avec leurs appareils électriques.

Nous avons donc déjà un quatrième phénomène.

- 1. Antennes brûlées.
- 2. L'électrostatisme ambiant.
- 3. Problèmes de couverture au niveau des réseaux mobiles.
- 4. Appareil ménager... et le cinquième...

c'est un phénomène très curieux, qui se reproduit dans de nombreux pays, et je le connais ici, car même les personnes qui vivent loin dans la région m'en parlent. Quel est ce phénomène ?

5. Car les oiseaux s'écrasent sur les fenêtres un jour ou deux avant le début de chaque vague. C'est arrivé lors de la première vague, c'est arrivé lors de la deuxième, et je le vois arriver lors de la troisième, et on m'a déjà dit que quelque chose qui ressemblait à cela allait arriver. En Inde, c'est-à-dire dès qu'une nouvelle vague commence, des phénomènes de ce genre se produisent déjà. Pourquoi les oiseaux s'écrasent-ils ? Eh bien, apparemment. d'après

conocer algo de esto, bien es por su sistema orientación, estas aves saben que no se pueden acercar a estas torres de telefonía, pero claro, cuando la señal las aves están cambia acostumbradas, digamos, a evolucionar entorno a ellas, pero si la señal cambia pues quedan tocadas, y si las aves tocadas quedan se desorientan, vuelan, como de costumbre, pero sin control y estrellan contra las ventanas. Y eso me ha ocurrido en mi casa, le ha ocurrido a los vecinos, y le ha ocurrido a pacientes, y le está ocurriendo a mucha gente en el planeta porque lo estamos viendo en la prensa.

orientation system, these birds know that they cannot approach these telephone towers, but of course, when the signal changes the birds are used to, let's say, to evolve around them, but if the signal changes then they are touched, and if the birds are touched thev become disoriented, they fly, as usual, but without control and they crash against the windows. And that has happened to me in my house, it has happened to my neighbors, and it has happened to patients, and it is happening to many people on the planet because we are seeing it in the press.

que m'a dit quelqu'un qui s'y connaît, c'est à cause de leur système d'orientation, ces oiseaux savent qu'ils ne peuvent pas s'approcher de ces tours téléphoniques, mais bien sûr, quand le signal change, les oiseaux sont habitués à, disons, évoluer autour d'elles, mais si le signal change, alors ils sont touchés, et si les oiseaux sont touchés, ils sont désorientés. ils volent. comme d'habitude, mais sans contrôle et s'écrasent contre les fenêtres. Et cela m'est arrivé dans ma maison, c'est arrivé à mes voisins, c'est arrivé à des patients, et c'est en train d'arriver à beaucoup de gens sur la planète parce que nous le voyons dans la presse.

Así que tenemos cinco fenómenos que nos dicen, que coincidiendo con los cuadros de electrosensibilidad y cuadros COVID, nos están diciendo problemas aue hav ambiente electroestático anómalo justo coincidiendo con esta enfermedad. Luego enfermedad, tenemos la tenemos el foco identificado, y tenemos cosas que ocurren entorno al foco que no han sucedido hasta ahora y que están sucediendo justo cada vez que aparece una ola.

that tell us that, coinciding with the electrosensitivity and COVID pictures, are telling us that there are anomalous electrostatic environment problems coinciding with this disease. Then we have the disease. we have the identified focus, and we have things happening around the focus that have not happened so far and that are happening every time a wave appears.

So we have five phenomena

Nous avons donc cing phénomènes qui nous disent que, coïncidant avec l'électrosensibilité et les images COVID, ils nous disent qu'il y a des problèmes d'environnement électrostatique anormal coïncidant avec cette maladie. Ensuite, nous avons la maladie, nous avons le foyer identifié, et nous avons des choses qui se produisent autour du foyer qui ne se sont pas produites jusqu'à présent et qui se produisent chaque fois qu'une vague apparaît.

En cuanto al tratamiento.

As far as treatment is

En termes de traitement, il y a une différence entre la

pues la verdad es que hay diferencia entre primera y la segunda ola. La primera ola, pues no... las personas que estaban muy graves y prácticamente se desahuciaron, tuve no muchos casos aquí graves, ni tampoco tuve muchos fallecidos, pero los poco que tuve casi la mayoría de ellos, no fueron más que tres, cuatro, estuve obligado a mandarlos al hospital por la presión de la familia, salvo una excepción que me tocó a mí gestionarlo solo, porque este paciente estaba en muy mal estado, paciente ya demenciado desde hace un tiempo, y la familia no quería hospitalizarlo, entonces yo lo asumí, hablé con el hospital, me dijeron que era mejor que yo lo cuidase en casa, y así se hizo. Y seguí el protocolo ellos aue siguieron. antibióticos, oxígeno, decir, no nos dejaban utilizar corticoides en momento, y así me manejé, con oxígeno, con antibióticos, y... en ese momento no se hablando estaba de anticoagulación, así que lo manejé de forma paliativa, prácticamente. Ellos a nivel hospitalario hacían lo mismo que hacía yo aquí, oxígeno, antibióticos y poco más, diuréticos, si había signos de descompensación cardíaca; es decir, no se estaba dando un tratamiento específico de la enfermedad, a parte de

concerned, there is а difference between the first and the second wave. The first wave, well, no.... I did not have many serious cases here, nor did I have many deaths, but the few that I had, almost all of them, there were only three or four, I was forced to send them to the hospital because of the pressure from the family, except for one exception, which I had to manage alone, because this patient was in a very bad condition, a patient already who had dementia for some time, and the family did not want to hospitalize him, so I took it upon myself, I talked to the hospital, they told me that it was better for me to take care of him at home, and that is how it was done. And I followed the protocol that followed. antibiotics. oxygen, that is, they did not allow us to use corticoids at that time, and that is how I managed it, with oxygen, with antibiotics, and... at that time they were not talking about anticoagulation, SO managed it in a palliative practically. Αt hospital level they did the same as I did here, oxygen, antibiotics and little else, diuretics, if there were signs of cardiac decompensation; that is, no specific treatment of the disease was being given, apart from covering them with antibiotics, and

première et la deuxième vague. La première vague, eh bien, non... Je n'ai pas eu beaucoup de cas graves ici, ni beaucoup de décès, mais les quelques-uns que j'ai eus, presque tous, il n'y en avait que trois ou quatre, j'ai été obligé de les envoyer à l'hôpital à cause de la pression familiale, sauf une exception que j'ai dû gérer seule, parce que ce patient était dans un très mauvais état, un patient qui était déjà démence depuis certain temps, et la famille ne voulait pas l'hospitaliser, alors je l'ai pris en charge, j'ai parlé à l'hôpital, ils m'ont dit qu'il valait mieux que je m'occupe de lui à la maison, et c'est comme ça que ça s'est passé. Et j'ai suivi le protocole qu'ils ont suivi. antibiotiques, oxygène, c'est-à-dire qu'ils ne nous laissaient pas utiliser de corticoïdes à l'époque, et c'est comme ça que je l'ai géré, avec de l'oxygène, des antibiotiques, et... à l'époque ne parlaient ils d'anticoagulation, donc je l'ai géré de manière palliative, pratiquement. Au niveau de l'hôpital, ils faisaient la même chose que moi ici, de l'oxygène, des antibiotiques et pas grand-chose d'autre, des diurétiques, s'il y avait signes des décompensation cardiaque ; c'est-à-dire qu'ils donnaient pas de traitement

cubrirlos con antibióticos, y utilizar oxígeno, no necesariamente respiradores. using oxygen, not necessarily respirators.

spécifique pour la maladie, à part les couvrir d'antibiotiques, et utiliser de l'oxygène, pas nécessairement des respirateurs.

En la segunda ola la cosa cambió un poco, y como la gente estaba más aleccionada de lo que estaba sucediendo, pues, en cuanto tenían síntomas me veía obligado hacerlos hospitalizar porque tenían miedo de evolucionar mal, así que a nivel hospitalario pues se les trataba de la misma manera, salvo que les añadía los anticoagulantes. Eso sí, si no había un test positivo COVID, no era tratado como un COVID, es decir. no había anticoagulantes. Se hacía un seguimiento a distancia, un mes, mes y medio de las lesiones radiológicas que se encontraban, y no había tratamiento de fondo. Así que encargaba VΟ me vigilarlos, cuando salían del hospital, por mí cuenta. porque no se me aconsejaba, yo veía venir el cuadro y sabía que iba a caer en algún momento; eso fue lo que me pasó hasta en dos ocasiones, que me tocó rehospitalizarlos porque volvían a recaer. Hay que decir también que en esta segunda ola ya pude utilizar los corticoides, y funcionan muy bien, lo que

In the second wave things changed a little, and as people were more aware of what was happening, as soon as they had symptoms I was forced to hospitalize them because they were afraid of a bad evolution, so at the hospital level they were treated in the same way, except that added anticoagulants. However, if there was no positive COVID test, it was not treated as a COVID, i.e. there were no anticoagulants. There was a distant follow-up, a month, month and а half of radiological lesions that were found, and there was no substantive treatment. So I was in charge of monitoring them, when they left the hospital, on my own, because I was not advised to do so, I saw the symptoms coming and I knew that they were going to fall at some point; that is what happened to me on two occasions, when I had to re-hospitalize them because they relapsed again. I must also say that in this second wave I was able to use corticosteroids, and they work very well, what happens is that they cannot be given in

Dans la deuxième vague, les choses ont un peu changé, et comme les gens étaient plus conscients de ce qui se passait, eh bien, dès qu'ils avaient des symptômes, i'étais obliaé de les hospitaliser parce qu'ils avaient peur d'une mauvaise évolution, donc au niveau de l'hôpital, ils étaient traités de la même manière, sauf que j'ai ajouté des anticoagulants. Cependant, si le test COVID n'était pas positif, il n'était pas traité comme un COVID, c'est-à-dire qu'il n'y avait pas d'anticoagulants. Il y avait un suivi à distance, un mois, un mois et demi, des lésions radiologiques constatées, et il n'y avait pas de traitement de fond. J'étais donc chargée de les surveiller, lorsqu'ils quittaient l'hôpital, par moi-même, parce qu'on ne m'avait pas conseillé de le faire, įе voyais symptômes arriver et je savais qu'ils allaient rechuter à un moment ou à un autre ; c'est ce qui m'est arrivé à deux reprises, j'ai dû les ré-hospitaliser parce qu'ils avaient rechuté. Il faut dire aussi aue dans cette vague deuxième j'ai pu utiliser des corticoïdes, et ils ocurre es que no se pueden dar en tratamientos de corta duración porque la recaída es feroz. Y... poco más con respecto al tratamiento... nada más, no puedo añadir nada más porque el tratamiento básicamente está basado en esto.

Hay que decir también que todos los casos de inflamación que no tienen conocido. acaban oriaen siendo tratadas, las pocas que he tenido aquí, con corticoides también de prueba, puesto que se ven lesiones en las resonancias, y bueno pues, se les da corticoides porque no se ve el origen claro y se les da un anti inflamatorio eficaz. potente. como son los corticoides. Pero todo esto ocurre ya a nivel hospitalario, a mí se me escapa, yo lo vigilo, lo veo de lejos, observo como va, pero son otros los responsables de

También he de decir con respecto a estos daños no l esperados, que en principio sólo pensé que estaban causando, a parte de las neoplacias, los abortos espontáneos, últimas las horas me ha llegado información de un hospital muy importante aquí en Barcelona, de una persona

este tipo de decisiones.

treatments of short duration because the relapse is fierce. And... little more about the treatment... nothing else, I cannot add anything else because the treatment is basically based on this.

It must also be said that all the cases of inflammation that have no known origin. end up being treated, the few I have had here, with corticosteroids also as a test. since lesions are seen in the MRIs, and well, they are given corticosteroids because the origin is not clear and they are given an effective, powerful anti-inflammatory. such as corticosteroids. But all this happens at hospital level, it escapes me, I keep an eye on it, I watch it from afar, I observe how it goes, but others are responsible for this type of decisions.

I must also say with regard to these unexpected damages, which in principle I only thought they were causing, apart from neoplasms, spontaneous abortions, in the last few hours I have received information from a very important hospital here in Barcelona, from a person

fonctionnent très bien, ce qui se passe c'est qu'on ne peut pas les donner dans des traitements à court terme parce que la rechute est féroce. Et... un peu plus sur le traitement... rien de plus, je ne peux pas ajouter autre chose car le traitement est essentiellement basé sur ceci.

Il faut dire aussi que tous les cas d'inflammation qui n'ont pas d'origine connue finissent par être traités, les quelques cas que j'ai eus ici, avec des corticoïdes aussi comme test, puisqu'on voit des lésions dans les IRM, et bien, on leur donne des corticoïdes parce que l'origine n'est pas claire leur donne et on un anti-inflammatoire efficace. puissant. comme les corticoïdes. Mais tout cela se passe au niveau de l'hôpital. cela m'échappe, j'y veille, je regarde de loin, j'observe comment cela se passe, mais ce sont les autres qui sont responsables de ce type de décision.

Je dois également dire qu'en aui concerne dommages inattendus, que je ne pensais en principe qu'ils provoquaient, outre les néoplasmes, les avortements spontanés, j'ai reçu ces dernières des heures informations d'un hôpital très important ici à Barcelone, d'une personne qui travaille

que trabaja en un servicio de neonatología, me señalado que se está dando en las últimas semanas, meses. bastante... un número elevado a lo que habituados, están de polimalformaciones en neonatos. Esto cuadra con el hecho que hayan perdido tantos bebés, porque los que hayan quedado no es raro que tengan algún tipo de secuela debido a este tipo de campos a los que han sido expuestos en el vientre de sus madres.

Con respecto a la actitud de mis compañeros hasta el día de hoy, francamente, en los primeros tres, cuatro, cinco meses que intenté contactar compañeros del hospital, gente con la que tengo cierta confianza... el rechazo no es absoluto porque educación te escuchan, pero coordenadas en sus mentales esto no cabe. He hablado algún con neumólogo, algún geriatra, algún internista... la actitud es de escepticismo en el mejor de los casos. Prefiero pensar que son escépticos más que, digamos, hostiles a esta clase de hipótesis. También contacte presidente del colegio médico de aquí donde yo ejerzo, y estoy esperando hace más de dos meses que me llame. Le dije a la secretaria porqué motivo, que es lo que estaba

who works in a neonatology service, who has told me that in the last weeks, months, quite... a high number of polymalformations in neonates is occurring, which is what they are used to. This fits in with the fact that they have lost so many babies, because it is not unusual for the ones that are left to have some kind of sequelae due to this type of fields to which they have been exposed in their mothers' wombs.

With respect to the attitude of my colleagues to this day, frankly, in the first three, four, five months that I tried to contact colleagues in the hospital, people with whom I have a certain trust... the rejection is not absolute because they listen to you out of politeness, but in their mental coordinates this does not fit. I have spoken to some pulmonologist, some geriatrician, some internist... the attitude is skepticism at best. I prefer to think that they are skeptical rather than, shall we say, hostile to this kind of hypothesis. I also contacted the president of the medical association here where I practice, and I have been waiting for more than two months for him to call me. I told the secretary why, what I was seeina

dans un service de néonatologie, qui m'a dit que ces dernières semaines, ces derniers mois, beaucoup... un nombre élevé polymalformations chez les nouveau-nés, ce à quoi ils habitués. sont Cela correspond au fait qu'ils ont perdu tant de bébés, car il n'est pas rare que ceux qui restent aient des séquelles dues aux types de champs auxquels ils ont été exposés dans le ventre de leur mère.

En ce qui concerne l'attitude de mes collègues à ce jour, franchement, dans les trois, quatre, cinq premiers mois où j'ai essayé de contacter des collègues de l'hôpital, des gens avec qui i'ai une certaine confiance... le rejet n'est pas absolu parce qu'ils vous écoutent par politesse, mais dans leurs coordonnées mentales cela ne colle pas. J'ai parlé à un pneumologue, un gériatre, un interniste... l'attitude est au mieux sceptique. Je préfère penser qu'ils sont sceptiques plutôt que, disons, hostiles à ce genre d'hypothèse. J'ai contacté également le président de l'association médicale où je pratique, et j'attends depuis plus de deux mois qu'il me rappelle. J'ai dit à la secrétaire pourquoi, ce que je voyais et soupçonnais, parce que j'ai dû supporter

viendo y sospechando, pues tuve que aguantar que una secretaria me diera a mí lecciones de cómo se transmite un virus.

Eso es lo que os puedo decir. Es decir, esta idea no tiene cabida en la mente de la mayoría de las personas, pero no tiene cabida porque, curiosamente, hay tal exceso de información que las personas ya han hecho su juicio sobre este asunto y no aceptan ningún otro tipo de juicio alternativo. La presión mediática es demasiado fuerte y esto está poniendo a prueba las capacidades de raciocinio de la mayoría de las personas... de población en general no me sorprende, es normal, no es su trabaio, es normal, Pero de los compañeros que son médicos, pues me sorprende bastante que no tengan capacidad de criticar todas las contradicciones que se están viviendo, viendo y asistiendo, si algún ٧ compañero te da un opción, interesante. es sorprende que se cierren a ella, con el argumento, según ya me han dicho más de uno, que esto es global y que ya se está haciendo la vacuna. Esos son los argumentos que pueden poner cuando les planteo delante de la mesa los hechos de lo que se está viendo aquí.

suspecting, because I had to put up with a secretary lecturing me on how a virus is transmitted.

That is what I can tell you. I mean, this idea has no place in most people's minds, but it place because. has no strangely enough, there is such an excess of information that people have already made their judgment on this issue and do not accept any other kind of alternative judgment. The media pressure is too strong and this is testing the reasoning abilities of most people... from the general population I am not surprised, it is normal, it is not their job, it is normal. But from the colleagues who are doctors. I am quite surprised that they do not have the capacity to criticize all the contradictions that are being experienced, seen and attended, and if a colleague gives you an option, which is interesting, I am surprised that they are closed to it, with the argument, according to what more than one has already told me, that this is global and that the vaccine is already being made. Those are the arguments that they can make when I put the facts of what is being seen here in front of the table.

qu'une secrétaire me fasse la leçon sur la façon dont un virus est transmis.

C'est ce que je peux vous dire. Je veux dire que cette idée n'a pas sa place dans l'esprit de la plupart des gens, mais elle n'a pas sa place parce que, étrangement, il y a une telle surabondance d'informations que les gens ont déjà porté leur jugement sur cette question n'acceptent et aucun jugement alternatif. La pression médiatique est trop forte et cela met à l'épreuve les capacités raisonnement de la plupart des gens... de la part de la population générale, je ne suis pas surpris, c'est normal, ce n'est pas leur métier, c'est normal. Mais de la part des collègues qui sont médecins, je suis assez surpris qu'ils n'aient pas la capacité de critiquer toutes les contradictions qui sont vécues, vues et constatées, et si un collègue vous donne une option. aui intéressante, je suis surpris qu'ils y soient fermés, avec l'argument, selon ce que plus d'un m'a déjà dit, que c'est global et que le vaccin est déjà fait. Ce sont les arguments qu'ils peuvent avancer lorsque je présente les faits de ce que l'on voit ici

Así que por eso mi principal obietivo haciendo estos video, haciendo esta labor, es concienciar al mayor número de personas, sobre todo de profesionales, para hagan todo lo mejor posible su trabajo, porque nadie nos está aconsejando de forma, digamos, certera y clara, desde ahí arriba, desde las autoridades que se suponen son las que tendrían que aconsejarnos cómo llevar esto. Así que, aue la información venga de nosotros, se analice, contraste, y entre todo nos ayudemos a conocer mejor esta enfermedad, a tratarla mejor y a ayudar mejor a los pacientes, y no ver, como se ven muchos pacientes, que no les dicen nadie lo que tienen. Y cada vez hay más recuerdo eh. aue el fenómeno de electrosensibilidad es muy variado. los pacientes consultan, no sabe nadie lo que les pasa, y recordad también la cantidad de fenómenos inflamatorios de órganos que se están viendo... yo aquí veo pocos porque no tengo muchos pacientes, pero se tienen que estar viendo en los hospitales, y nadie dice "que esta boca es mía", nadie dice nada de esto. Es decir, "bueno, ya veremos, se les trata y adiós".

So that is why my main objective in making these videos, in doing this work, is to raise awareness among the greatest number of people. especially professionals, so that they do their job as well as possible, because nobody is advising us in a way that is, let's say, accurate and clear, from up there, from the authorities that are supposed to be the ones that should be advising us on how to handle this. So, let the information come from us, let it be analyzed, contrasted, and between all of us let us help each other to know this disease better, to treat it better and to help patients better, and not to see, as many patients see, that nobody tells them what they have. And there are more and more, I remember that the phenomenon of electrosensitivity is very varied, patients consult, nobody knows what is happening to them, and also remember the number of inflammatory phenomena of organs that are being seen... I see few here because I do not have many patients, but thev must be seen in hospitals, and nobody says "this is my mouth", nobody says anything about this. That is to say, "well, we will see, they are treated and goodbye".

devant la table.

C'est pourquoi mon principal objectif en réalisant ces vidéos, en faisant ce travail. est de sensibiliser le plus grand nombre de personnes possible, en particulier les professionnels, afin qu'ils fassent leur travail le mieux possible, car personne ne nous conseille d'une manière, disons, précise et claire, de là-haut, de la part des autorités qui sont censées être celles qui devraient nous conseiller sur la manière de traiter ce problème. Alors, informations laissons les venir de nous, analysons-les, contrastons-les, et entre nous tous. aidons-nous mutuellement à mieux connaître cette maladie, à mieux la traiter et à mieux aider les patients, et ne voyons pas. comme beaucoup de patients le voient, que personne ne leur dit ce qu'ils ont. Et il y en a de plus en plus, je me souviens le phénomène aue l'électrosensibilité est très varié, les patients consultent, personne ne sait ce qui leur souvenez-vous arrive. et aussi du nombre de phénomènes inflammatoires d'organes que l'on voit... J'en vois peu ici parce que je n'ai pas beaucoup de patients, mais il faut les voir dans les hôpitaux, et personne ne dit "c'est ma bouche", personne ne dit rien à ce sujet. En

d'autres termes, "on verra bien, ils seront traités et on leur dira au revoir". Para que veais que es muy importante que esta So you can see that it is very Vous voyez donc qu'il est très información llegue a estos important that this information important que ces médicos, para que vean la reaches these doctors, so informations parviennent à enfermedad de otra manera⁷. that they see the disease in a ces médecins, afin qu'ils maladie different way. voient la d'une manière différente. FIN **END** FIN

Descargue todos los capítulos / téléchargez tous les chapitres / download all chapters: https://drive.google.com/drive/folders/16vSnPNKfdvhC1yX-xHCTk08lhrpOvCoF?usp=sharing

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1yggfRguztvcoAlXj5xtt0JFHx277O-iU/edit?usp=sharing&ouid=10 2287567845410147194&rtpof=true&sd=true

⁷ JOSE LUIS SEVILLANO - Fases y electrofisiopatología.